

※記入にあたっては、ボールペンをご使用下さい。

足場特別	衛生安全	職長・安責	石綿特別	と研削し	丸のこ	足場点検	足場向上	熱中症	フルハーネス	能力向上	職長・安責	※受講する講習科目の上 に○印をつけて下さい。 ※申込書は受講される 講習毎に作成下さい。 ※受講を希望する 講習月日を記入下さい。
受講番号 _____												

特別教育・一般教育受講申込書

受講当日、連絡が取れる電話番号をご記入ください。

講習月日	〇〇〇〇年 △△月 ××日 (□) ~ ××日 (□)											
ふりがな	けんさいぼう たろう						連絡先電話番号	〇〇〇-×××-□□□□				
氏名	建 災 防 太 郎											
【旧姓・通称名の併記希望の方はご記入ください】			[旧姓又は通称名: _____]									
※併記希望の方は確認書類として、旧姓又は通称を併記した公的な証明書(住民票・自動車運転免許証等)の写しを添付して下さい。												

証明用写真
1枚をのり付け
縦3.0cm × 横2.4cm
申請前6ヶ月以内に
撮影した上三分身
正面脱帽
無背景のもの

生年月日	昭和・平成〇〇年××月△△日生□□歳				職種	電気工事					
現住所	〒 1 2 3 - 4 5 6 7 〇〇県△△市□□□□×-×-×										
会社名	〇〇建設株式会社										
会社所在地	〒 1 2 3 - 4 5 6 7 〇〇県△△市□□□□×-×-×						「職長・安全衛生責任者能力向上教育」 「足場の組立て等作業主任者能力向上教育」 を受講される方は、該当する資格証(修了証) の写しを添付してください。				
TEL	〇〇〇(×××)△△△△				事業場 担当者名	建設花子					
FAX	〇〇〇(×××)△△△△										
※担当者とは、日中、受講申込の問合せ等に関して連絡のとれる方											

※1 「職長・安全衛生責任者能力向上教育」を受講される方は「職長・安全衛生責任者教育」の資格証の写しを添付して下さい。
 ※2 「足場の組立て等作業主任者能力向上教育」を受講される方は「足場の組立て等作業主任者技能講習」の資格証の写しを添付して下さい。

受講費用支払日	受講費用 〇〇,〇〇〇円は △△月 □□日迄に支払います										
支払方法	※いずれかに✓を付けてください <input checked="" type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 現金書留 <input type="checkbox"/> 事前に埼玉県支部に持参 【振込先】 武蔵野銀行 県庁前支店 普通口座 44373 / 口座名：建設業労働災害防止協会埼玉県支部										
領収証の宛名	〇〇建設株式会社 ※未記入の場合、会社名又は個人名にて発行いたします。										

※受講費用は、講習日の15日前までにお支払い下さい。
 ※納入後の受講費用はお返し出来ません。確認の上、お申込みください。

〇〇〇〇年 ××月 △△日
 建設業労働災害防止協会埼玉県支部長 殿

■記載事項に虚偽等があった場合、法律に基づく処罰があっても異議申し立ては致しません。

申込者サイン (受講者本人) **建 災 防 太 郎**

本人確認のための、右記のいずれかの写しを同封ください	・自動車免許証 ・パスポート ・マイナンバーカード(顔写真面のみ) ・住民票(マイナンバーの記載されていないもの) ・「在留カード」又は「特別永住者証明書」(外国籍の方)
----------------------------	---

※記入していただいた氏名、生年月日等は、この講習の事業以外では一切使用いたしません。
 ※受講申込書は必要により、コピーしてお使い下さい。(A4サイズ)

(R7.1版)

〈 建災防埼玉県支部使用欄 〉

本人確認書類	左記確認日	確認者	確認印	実施管理者	受付担当者
<input type="checkbox"/> 自動車運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 住民票等 <input type="checkbox"/> 「在留カード」又は「特別永住者証明書」	月 日				