

※記入にあたっては、ボールペンをご使用下さい。

受講番号 \_\_\_\_\_

特別教育・一般教育受講申込書

足場特別	衛生統括安全	職長・安責	石綿特別	と研削し	丸のこ	足場点検	足場能力向上 ※2	熱中症	フルハーネス	職長・安責能力向上 ※1	※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。	
講習月日	年 月 日 ( ) ~ 日 ( )											
ふりがな											連絡先電話番号	
氏名												
【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。												
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 歳								職種			
現住所	〒 _____ - _____											
会社名												
会社所在地	〒 _____ - _____											
TEL	( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( )										事業場担当者名	
FAX	( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( )											
※担当者とは、日中、受講申込の間合せ等に関して連絡のとれる方												

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

※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 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 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 <b>【振込先】</b> 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	※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。

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)

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)

〈 建炎防埼玉県支部使用欄 〉

本人確認書類 <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」	左記確認日 月 日	確認者	確認印	実施管理者	受付担当者
--	--------------	-----	-----	-------	-------