

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	足場能力向上	熱中症	ネフスハー	職長・安責能力向上	※受講される講習科目の上に○印をつけて下さい。
------	------	-------	------	------	-----	------	--------	-----	-------	-----------	-------------------------

受講番号 _____

特別教育・一般教育受講申込書

[講習月日: 年 月 日() ~ 日()]

※記入にあたっては、ボールペンをご使用下さい。

ふりがな		連絡先電話番号	
氏名		職種	
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 才		
現住所	〒 _____		

写真1枚をのりづけ
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。
(裏面に氏名を記入)

職長・安責者 能力向上教育 の申込者のみ ご記入下さい。	受講した会社又は教育機関名	受講時期
		年 月
	※上記記入の代わりに職長・安全衛生責任者教育の修了証の写しの添付でも可。	

事業主 証明	上記の記載事項について相違ないことを証明いたします。		
	会社名		
	代表者名	印	
	所在地	〒 _____	
	TEL ()	FAX ()	

《個人事業主又は個人で受講希望の方も、上記欄に記入して下さい。(個人名、住所、連絡用電話番号等)》

受講費用 円は 月 日迄に支払います
※支払方法(いづれかに✓を付けてください。)
<input type="checkbox"/> 銀行振込 【振込先】 武蔵野銀行 県庁前支店 普通口座 44373
<input type="checkbox"/> 現金書留 口座名:建設業労働災害防止協会埼玉県支部
<input type="checkbox"/> 事前に埼玉県支部に持参

事業場 担当者名	
-------------	--

※事業場担当者とは、日中、受講申込みの間合
わせ等に関して連絡のとれる方。

※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

埼玉労働局長登録教習機関
建設業労働災害防止協会埼玉県支部長 殿

受講者 (自署) 印

本人確認のため、下記のいずれかの写しを添付してください。

- ・自動車運転免許証 ・パスポート
- ・住民票(マイナンバーの記載されていないもの)
- ・マイナンバーカード(顔写真面のみ)又は住基カード(顔写真付き)
- ・登録教習機関発行の各種講習修了証
- ・官公庁発行の各種免許証
- ・「在留カード」又は「特別永住者証明書」(外国籍の方)

※建災防埼玉県支部使用欄

<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> 住民票等	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード
<input type="checkbox"/> 講習修了証 ()	左記確認日		
<input type="checkbox"/> 官公庁免許 ()	月 日		
<input type="checkbox"/> 「在留カード」又は「特別永住者証明書」			
確認印	実施管理者	実務担当者	受付担当者

(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)

(R3.4版)