

足場の組立て等の業務に係る特別教育 (時間短縮 3 時間)受講申込書

顔写真 1 葉
添付のこと
(3.0×2.5cm)

※受付No. (平成 年 月 日 会場)

ふりがな		生年	昭和		
氏名		月日	平成	年	月 日
住所 (電話番号)	〒 - Tel () -			性別	
				男・女	
受講資格要件の 作業経験年数	平成 27 年 7 月 1 日時点で、現に足場の組立て、解体又は変更の作業に係る業務(地上又は堅固な床上における補助作業を除く)に従事した期間 昭和 平成 年 月 より 平成 27 年 7 月 1 日 まで (年 ヶ月)				
所属事業場名				会員・非会員の別	
事業場所在地 (電話番号)	〒 - Tel () -			1 会員 2 非会員	
事業主証明 又は 所属長証明	上記の記載事項に相違ないことを証明します。 <p style="text-align: right;">㊟</p>				
※修了証番号	第 号	※交付年月日	平成	年	月 日

平成 年 月 日

建設業労働災害防止協会山口県支部長 殿

申込者氏名 ㊟
(受講者本人)

**この教育は、平成 27 年 7 月 1 日時点で、現に足場の組立て、解体又は変更の作業に係る業務(地上又は堅固な床上における補助作業の業務を除く)に従事している者に対する特別教育です。
(平成 27 年 3 月 31 日付 基発 0331 第 10 号 厚生労働省労働基準局長通達)**

この申込書に記載していただく氏名、生年月日等の項目は、法律で記入することが定められています。誤りのないよう正確(戸籍に記載されている文字)に楷書で記入してください。

※ 印の欄には記入しないこと。

なお、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。

受講料は、受講日から 4 営業日前までのキャンセル・欠席は、返却いたしません。

写真(3.0×2.5cm、6ヶ月以内撮影、顔正面、サングラス等の顔を覆うものは不可、裏面に氏名記入) 1 葉を添付(貼りつけない)のこと。

平成 29 年 4 月 改訂