

( **一般建築物石綿含有建材調査者講習** ) 受講申込書

講習名を忘れず記入して下さい。

受講 番号	
----------	--

※入枠内のみ記入

予約番号	仮予約された方のみ記入	申込日	必ず記入してください		写真添付 縦3cm×横2.5cm 普通紙不可 全面のり付け 正面・無帽無背景 影無 く・上三分身 3ヶ月 以内の写真 ※当写真を修了証 に使用します※
受講日					
フリガナ					
氏名					
生年月日	和暦で記入してください		(満 歳)		
受講者住所	〒 _____				
電話番号				FAX	
会社情報	社名	<h1>記入例</h1>			
	所在地				
	担当者名				
	電話番号				
受講票送付先	○希望する送付先に○をご記入ください。 FAX ( 会社 ・ 自宅 )				
緊急時連絡先	○講習当日までに連絡をとる場合があります。緊急時に連絡がとれる連絡先に○をご記入ください。 会社 ・ 自宅 ・ その他 ( _____ )				
受講コース	○ホームページでコースをご確認のうえ、コース名をご記入ください。 <b>6 コース</b>				

【注意事項】

コースの番号を忘れず記入して下さい。  
講習名ではありません。

。※修正テープ使用不可

【旧姓又は通称】

修了証に旧姓又は通称の記載をご希望の場合、氏名欄の氏名の後ろに( ) 付けてご記入ください。  
必ず、旧姓又は通称を証明できる書類(戸籍謄本等)を添付してください。

実施管理者	受付担当者	受 講 料		
		金額	受領日	月 日
				現 書 京

**実務経験証明欄A**：受講コース(2)(3)(4)(5)の実務経験証明欄

受講資格に必要な学歴 (卒業証書の写し又は、卒業証明書のいずれかを必ず添付すること。)
建築に関する実務経験年月 年 月 ～ 年 月
受講資格において定められた、上記の実務経験年月に相違ないことを証明します。 事業所名 代表者役職・氏名 所在地

**実務経験証明欄B**：受講コース(6)の実務経験証明欄

建築に関して11年以上の実務経験 年 月 ～ 年 月
受講資格において定められた、上記の実務経験年月に相違ないことを証明します。 事業所名 代表者役職・氏名 所在地

**実務経験証明欄C**：受講コース(7)(12)の実務経験証明欄

建築物石綿含有建材調査に関して5年以上の実務経験 年 月 ～ 年 月 ( 年 月)
(労働安全衛生法等の一部を改正する法律(平成17年法律第108号)による改正前の労働安全衛生法別表第18第22号に掲げる特定化学物質等作業主任者技能講習修了証の写し、又は作業環境測定士登録証の写しを必ず添付すること。)
受講資格において定められた、上記の実務経験年月に相違ないことを証明します。 事業所名 代表者役職・氏名 所在地
印

**実務経験証明欄D**：受講コース(8)(9)(11)の実務経験証明欄

建築行政又は、環境行政(石綿の飛散の防止に関するものに限る。)又は、労働基準監督官のいずれかにおいて2年以上の実務経験年月 年 月 ～ 年 月 ( 年 月)
受講資格において定められた、上記の実務経験年月に相違ないことを証明します。 行政機関名 代表者役職・氏名 所在地
印

**実務経験証明欄E**：受講コース(10)の実務経験証明欄

受講資格において定められた、労働安全衛生法第93条第1項の産業安全専門官若しくは労働衛生専門官又は同項の産業安全専門官若しくは労働衛生専門官であったことを証明します。 行政機関名 代表者役職・氏名 所在地
印

年 月 日  
建設業労働災害防止協会 京都府支部長 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  
(受講者氏名)

**個人事業主・一人親方について**

**実務経験証明欄**

・「事業所名」

※個人の会社名

・「代表者役職・氏名」

※本人(受講生)以外の方のお名前  
で実務経験を証明できる方の氏名を記入してください。

その方の捺印も忘れず押してください。

※全コースの方必須

日付・申込者名を必ず記入してください。