

建築物石綿含有建材調査者講習
修了考査再受験申込書

建設業労働災害防止協会
京都府支部 御中

番号	
----	--

フリガナ		生年月日			
氏名		昭和・平成	年	月	日生
現住所	〒 _____ 電話番号 (※緊急時に連絡が取れる電話番号を記入して下さい。)				
所属事業場住所等	事業所名 所在地 連絡先 電話 () FAX ()				
再受験票送付先	最受験票の送付先について下記の資格いずれかに✓をしてください。なお、その他の場合は、必ず送付先の住所当必要事項を記入して下さい。 <input type="checkbox"/> 上記所属事業場 FAX 番号 <input type="checkbox"/> その他 〒 _____ 電話 () FAX ()				
再受験する講習区分	一般				
再受験希望実施日	令和 年 月 日 開催分				

注意事項

- 当支部にて修了考査再受験申込みが可能な方とは、当支部で講義を修了し、かつ、修了考査が不合格な状態であり、再受験実施日が、「受講証明書」の修了考査再受験有効期限内である方が再受験可能となります。
- 修了考査再受験を申込み際は、「受講証明書」の写しを必ず添付して下さい。「受講証明書」の添付が無い場合は、再受験を認めません。

顔写真1枚 写真サイズ タテ30mm ヨコ25mm 無背景のもの 写真裏面に氏名を記入 して下さい。
--

講習事務管理者	担当者	受 講 料			
		金額	円	受領日 月 日	現 書 京

添付書類 ※受講証明書を貼付してください

※受講証明書の有効期間は、講義を修了した日の属する年度の翌々年度末となります。