

特別教育等受講申込書

受講を希望する種目の番号に○を付すこと

- | | |
|------------------|--------------------|
| 1. 自由研削といしの取替え等 | 7. 伐木等の業務 (R2.8 改) |
| 2. 低圧電気開閉器等の操作業務 | 8. 締固め用機械 (ローラー) |
| 3. 特定粉じん作業業務 | 9. 小型車両系建設機械 (整地等) |
| 4. ダイオキシン類取扱い業務 | 10. 足場の組立て、解体又は変更 |
| 5. 酸素欠乏危険場所等の業務 | 11. 法面ロープ高所作業 |
| 6. 石綿使用建築物等解体業務 | 12. フルハーネス型安全帯 |

【No1、2、3、5、6、8、9、10、11、12 は助成金の利用が可能】

写 真

2 枚

3×2.4

正面・無帽・無背景

(1枚クリップ留)

■人材開発支 援助成金利用	有	助成金を利用する方は右記に雇用保険適 用事業所番号と保険料率を記入してくだ さい。	<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>											保険 料率	1000 分の
無															

受講日： 月 日

注) の欄は必ず本人が記入してください。

ふりがな			S 年 月 日 H (満 歳)
氏 名	生年月日	併記を希望する場合の旧姓又は通称 (要確認書類)	
住 所	〒_____ TEL(携帯電話) - -		
建 災 防 栃木県支部 会員・非会員 (どちらかに○)	勤務先所在地 〒_____		
	事業所名		
	TEL ()		
	FAX ()		

令和 年 月 日

1. 本申込書にご記入いただいた個人情報は、講習を実施するために使用するものであり、受講者の同意なしに目的以外に使用することはありません。
2. 旧姓又は通称併記希望者は、戸籍謄本、住民票、自動車運転免許証など名称確認できる書類のコピーを添付してください。尚、本籍地の記載はマスキング (黒塗り) してください。
3. 受講対象者の年齢は満 18 才以上とします。
4. 受講料は、当日欠席の場合は返還できません。
5. 遅刻をされますと受講できませんのでご注意ください。(時間厳守)
6. 記載事項に虚偽の申請が認められた場合は、修了証の交付ができないことがあります。

建設業労働災害防止協会栃木県支部長 殿