

修了考査 再受験申込書

(一般建築物石綿含有建材調査者講習)

受験希望日
令和 年 月 日

※FAXで申込後、この申込書に写真を貼って当日持参又は、事前に郵送してください。

FAX: 075-353-3510

受験者	フリガナ	←必ず記入		生年月日	S · H	カラー写真貼付 6か月以内撮影 ..無帽・正面.. ..上三分身.. ..背景無地.. 3×2.4cm 裏に氏名を記入
	氏名	旧姓等併記希望の場合 旧姓等氏名:		年 月 日生		
	※併記を希望する氏名等が確認できる書類(戸籍抄本、住民票の写し、自動車運転免許証等)を受験日の受付時に提示してください。					
住所	〒 -					
本人確認	受験日に見せていただく本人確認書類(どれか1つを必ずご持参ください) <input type="checkbox"/> 自動車運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 各種免許証 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書又は在留カード <input type="checkbox"/> 公的な身分証明書 (氏名、生年月日が記載されたもの)					
勤務先	会社名			担当	部署・氏名:	
	所在地	〒 -		連絡先	ご担当者メールアドレス: ※お問合せ等に使用いたします。 ()	
				電話	勤務先 受講者	
				FAX	勤務先 受講者	
郵送	請求書・受験票の送付先 いずれかに☑してください			修了証明書等の送付先 いずれかに☑してください		
	<input type="checkbox"/> 勤務先住所 <input type="checkbox"/> 受験者住所			<input type="checkbox"/> 勤務先住所 <input type="checkbox"/> 受験者住所		

受験番号
※記入不要

年 月 日
公益社団法人 京都労働基準協会 会長 殿

- 1 受講資格を定める講習、科目免除希望の場合は所定欄に記入し、資格証のコピー又は事業者証明を添えてください。
- 2 記入された個人情報は、当協会が責任を持って管理し、この講習の実施のためだけに使用します。(法令による場合を除く。)

※申し込みに際しては、受講証明書をFAXしてください。 FAX:075-353-3510
また、写真を郵送(或いは再試験日に持参)してください。

当日は、本人確認をいたしますので、必ず身分証明書をご持参ください。