

# 修了考查 再受験申込書 (工作物石綿事前調査者講習)

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。

受験者	フリガナ	←必ず記入		生 年 月 日	S · H  年 月 日生	<b>カラー写真貼付</b> ..... 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： ※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	〒 -		連絡先	部署・氏名：	受験番号  ※記入不要	
	所在地				担当		記入した氏名が 本人確認書類と正確に同じである ことを確かめてください。
					電話		ご担当者メールアドレス：※お問合せ等に使用いたします。 ( )
					FAX		勤務先 受講者  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			

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。**  
**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。**