

<p align="center">一般建築物石綿含有建材調査者講習</p> <p align="center">令和6年度受講申込書</p> <p align="center">※受講希望する開催月を []内に記入して下さい ⇒</p>		<p>[]月開催</p> <p>受付開始日時に 注意して下さい</p>	<p>連 合 会 使 用</p>
通信欄			
ふりがな 受講者氏名	旧姓を使用した氏名又は通称の併記をご希望の方は☑を付け 次頁を参照して下さい		生年 月日
	併記を希望する氏名または通称 ()	<input type="checkbox"/>	
現住所	〒 _____ 電話： _____		
ふりがな 勤務先	_____ 所属部課 _____		
(個人受講の場合 記入不要)	所在地 〒 _____ 電話： _____ FAX： _____		
連絡担当者	氏名 _____	所属部課 _____	
	電話： _____	FAX： _____	
コース	1 石綿作業主任者技能講習を修了した者 石綿作業主任者講習修了者の資格で受講の方は「建築物石綿含有建材調査に関する基礎知識Ⅰ」の科目免除を受けることができます。希望の有無を <input type="checkbox"/> に☑下さい 科目免除 有 <input type="checkbox"/> 科目免除 無 <input type="checkbox"/>		
受講資格 1～7の 該当する 番号を○で 囲って下さい。 詳細と添付書 類は「参考」 の書面で確認 下さい。	2 学校教育法による大学（短期大学を除く）において、建築に関する正規の課程又はこれに相当する課程を修めて卒業した後、建築に関して2年以上の実務経験を有する者		<p>※1は 技能講習修了証の 写しを、</p> <p>2～5は 卒業証明書等を、</p> <p>7は 「参考」で示す書類 を添付下さい。</p>
	3 学校教育法による短期大学（年限が3年のものに限り、専門職大学3年前期課程を含む）において、建築に関する正規の課程、相当課程（夜間に授業を行うものを除く）を修めて卒業した後、建築に関して3年以上の実務経験を有する者		
	4 学校教育法による短期大学又は高等専門学校において、建築に関する正規の課程を修めて卒業した後、建築に関して4年以上の実務経験を有する者		
	5 学校教育法による高等学校において、建築に関する正規の課程を修めて卒業した後、建築に関して7年以上の実務経験を有する者		
	6 建築に関して11年以上の実務経験を有する者		
	7 その他、建築・環境・労働行政の職員として一定の職務に従事した経験を有する者など（「参考」の）受講資格コースの詳細のaからgの7種類につき確認下さい。）		
	受講資格にかかる業務の従事年数 _____年____月 から _____年____月の _____年____か月の間 従事 *受講資格1は記載不要		
	上記資格及び左記従事年数のとおり相違ないことを証明します。 令和 _____年 _____月 _____日 事業場名 _____ 代表者職名 _____ 代表者氏名 _____ (印)		
<p align="right">令和 _____年 _____月 _____日</p> <p>公益社団法人 石川県労働基準協会連合会長 殿</p> <p>上記のとおり受講を申し込みます。（事業場からの申請の場合は法人名、代表名又は個人事業主名を記載下さい。）</p> <p align="right">申請者 事業場名 _____</p> <p align="right">事業者 職名 _____</p> <p align="right">(個人申込の場合は個人名を記載して下さい。) 事業者 氏名 _____ (印)</p>			
受講料	銀行振込 (入金予定日 _____ / _____) 入金名義 _____	連合会使用：入金 (/) ¥	名義口 _____ 領 (/) 請 (/) F・M・〒受・事前

【記入上の注意事項】

受講資格に応じ次の資格確認証明書類を次頁に添付下さい。

- ① 受講資格コースが1又は7の場合 技能講習修了証の写しなど（7については（参考）に記載の添付書類）のコピー（表・裏両面とも）を添付して下さい。卒業証明書は不要です。
- ② 受講資格コースが2～5の場合 卒業証明書原本（大学院を卒業された方であっても大学の卒業証明書を添付してください。）又は卒業証書（学位記）の写し
- ③ 受講資格コースが1、7の場合の技能講習修了証等の資格証等については、受講初日に原本を確認の為、必ずご持参下さい。

一般建築物石綿含有建材調査者講習 令和6年度 再試験 申込書 ※受講希望する開催月を []内に記入して下さい⇒ FAX番号 076(254)1267		[] 月 開催		連 合 会 使 用	
通信欄					
旧姓を使用した氏名又は通称の併記をご希望の方は <input checked="" type="checkbox"/> を付け 下記を参照して下さい ふりがな 受験者氏名		<input type="checkbox"/>		生年 月日 S/H . .	
現住所 〒 電話：					
ふりがな 勤務先 (注) (個人申込の場合 記入不要)		所在地〒 電話： FAX：		所 属 部 課	
連絡 担当者		氏名 電話：		所属部課 FAX：	
公益社団法人 石川県労働基準協会連合会長 殿 上記のとおり受験を申し込みます。 令和 年 月 日 申請者 事業場名 _____ 事業者 職名 _____ (個人申込の場合は個人名を記載して下さい。) 事業者 氏名 _____ (印)					
受講料 銀行振込(入金予定日 / /) 入金名義()		連合会使用：入金(/)¥ 名義口 領(/)請(/) F・M・〒受・事前			

添付書類 本申込書には、当会にて建築物石綿含有建材調査者講習を受講後に修了考査で不合格となった際に交付されます「受講証明書」の写しを必ず添付下さい。

注意事項 本再試験は、当会で建築物石綿含有建材調査者講習を受講された方を対象としています。

旧姓を使用した氏名又は通称の併記について

旧姓を使用した氏名又は通称の併記をご希望の場合、修了証明書の記載は、受講証明書と同様の表記といたします。(再試験に当たり 新たにご希望の方は別途ご案内いたします。)

ご記入頂いた個人情報につきましては、当協会が責任を持って保管し、本講習の的確な実施(連絡、運営、関係行政機関への報告、後日の問い合わせ対応等)のみに利用させていただきます。