

石綿作業主任者技能講習受講申請書

| | | | |
|-----------------------------|---|--|----------------------|
| 受講を希望する講習の日程 | | 月 日 | |
| (ふりがな) 氏名 | | 生年月日 | 西暦 昭和 年 月 日 平成 |
| 本籍地 | 都道府県(都道府県のみ記入してください) | | |
| 現住所 | 〒 電話番号 - - | | |
| 勤務先等の名称 | | | |
| 勤務先等の所在地 | 〒 電話番号 - - FAX番号 - - | | |
| テキストをすでにお持ちで不要な場合は○をしてください。 | 石綿作業主任者テキスト (中央労働災害防止協会編) を持っているので購入しない (受講料より1470円引き) | 実践!建設業のためのアスベスト対策 (建通新聞社刊) を持っているので購入しない (受講料より1995円引き) | |
| 書類の送付先 | ①自宅 ②勤務先 | | |

年 月 日

特定非営利活動法人
東京労働安全衛生センター
代表理事 平野敏夫 殿

申請者

氏名 印

※申込みから5日以内に受付確認のご連絡を電話またはFAXでいたします。連絡がない場合は東京労働安全衛生センター(電話03-3683-9765)へお問い合わせ下さい。受講票は講習の1~2週間前に発送いたします。