

特別教育講習会受講申込書

* 次の①～④に該当される方は、受講の必要はありません。
チェック欄

<input type="checkbox"/>	①「足場の組立て等作業主任者技能講習」を修了した方
<input type="checkbox"/>	②「建築施工系とび科」「居住システム系建築科」または「居住システム系環境科」の訓練を修了した方
<input type="checkbox"/>	③「とび1級技能検定」または「とび2級技能検定」に合格した方
<input type="checkbox"/>	④「とび科の職業訓練指導員免許」を受けた方

2.5cm
(写真2枚)
2.9cm
1枚は貼付
1枚は添付
※裏面に氏名を記入

※受付第 _____ 号

受講科目	足場作業特別教育		
ふりがな		生 年 月 日	
氏 名		昭和 平成 年 月 日	
現住所	〒 -	電 話	() -
ふりがな		電 話	() -
事業所名			
所在地	〒 -		
備考			

※登録番号 _____ 号

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

一般社団法人北見地域職業訓練センター運営協会 様

受講者氏名 _____ (印)

備考) 写真は申請書に1枚、修了証用に1枚必要です。(同一写真)
※印の欄は記入しないでください。

*記載された内容は、当センターの事業目的以外には使用いたしません。また、記載されている個人情報の取扱いについては、細心の注意を払い厳重に管理します。