

# 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	<b>足場作業特別教育</b>		
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		FAX	( ) -
所 在 地	〒 -		
備 考			

※登録番号 \_\_\_\_\_ 号

平成 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。