

石綿作業主任者技能講習受講申込書

各種資格取得技能講習受講者の個人情報、各種情報の受講者への提供と情報収集、補助金・助成金申請に伴う活動など、認定職業訓練推進に関する利用目的の範囲内でのみ利用し、これ以外の目的には利用しません。

松本会場

長野県労働局長登録教習機関／長野県建設労働組合連合会

ふりがな				職 種		
氏 名						
生年月日	昭和・平成	年	月	日生	年 齡	歳
本 籍 地	都 道 府 県		電 話	() —		
住 所※	〒 _____					

※修了証に記載しますので、住所は正確に書いて下さい。

上記について事実と相違ないことを証明します。

2019年 月 日

事業所名 _____

事業主名 _____ 印

申込者氏名 _____ 印

※取扱組合名 _____ 印

※直接、建設労連へ申し込む場合は組合名記入不要です。

長野県建設労働組合連合会

執行委員長 殿

※記入不可

備 考 : 受講料、受講者調査票、写真2枚(2.5cm×2.2cm)、
労働保険等加入裏付書類を添えて申し込むこと

組合員・非組合員
受講番号
修了証番号