

※受付番号 _____

特例 区分	3時間コース
	6時間コース

管理者印	担当者印

労働安全衛生規則第36条に係る
足場の組立て等作業従事者特別教育受講申請書

※記入にあたっては、ボールペンをご使用下さい。

ふりがな 氏名		生年 月日	昭和 平成	年	月	日
本籍地	都道府県 (都道府県名のみ記入のこと)					
住所	〒 _____					
業務経験確認 ※□にレ印を記 入して下さい。	<input type="checkbox"/>	平成27年7月1日時点で足場業務に従事			3時間講習	
	<input type="checkbox"/>	足場業務に従事していない			6時間講習	
事業主証明欄	上記に相違ないことを証明します					
	事業所名					
	所在地					
	代表者名 (印)					
TEL						

平成 年 月 日

都道府県連名 ()

※本人確認事項記入欄 (講習機関記入欄)	1. 自動車運転免許証(本籍地の記載されたもの)	
	2. 健康保険証	
	3. 住民票(本籍地の記載されたもの)	
	4. 公的機関が発行した証明書 ()	

※講習受付時での本人確認書類を右欄に○で示すこと

一般社団法人 日本鳶工業連合会 殿

上部のみ貼ること

上半身脱帽で
6ヶ月以内のもの

上部のみ貼ること

付欄

3

受講者各位

当会は、個人情報をお次の目的で利用させていただきます

- ・ 受講申込書内容及び受講資格等の確認
- ・ 講習案内の送付
- ・ 受講者本人からのお問い合わせ

※ 上記にご同意いただけない場合、個人情報の確認・訂正等を希望される場合は受付窓口までお申し付けください。