

## 令和4年度 労働安全衛生法に基づく「特別教育」申込書

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 石綿取扱作業従事者(9/10)       | <input type="checkbox"/> フルハーネス型安全帯使用作業(10/8)  |
| <input type="checkbox"/> 足場の組み立て等の業務(10/22)    | <input type="checkbox"/> フルハーネス型安全帯使用作業(11/19) |
| <input type="checkbox"/> 木造建築物解体工事作業指揮者(12/10) |  |

受付  
番号

※ 希望する講習の□に✓をお願いいたします

種別:00

ふりがな				<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: auto;">                     写真 (のりづけ) 正面・無帽・ 無背景 3.0 cm×2.4 cm 普通紙によるカラー コピーは不可                 </div>
氏名				
生年月日	昭和 年 月 日 (満 歳)		平成	
現住所	〒 -			
連絡先	※ 講習当日までに連絡をとる場合がありますので、日中（午前9時から午後5時まで）に連絡がとれる電話番号をご記入ください。 会社 自宅 携帯電話 その他 <b>電話番号</b> ( )			
所属事業者の 証明	「上記の記載事項に相違ないこと」を証明します。			
	〒 -			
	所在地			
	事業場名			
代表者役職				
氏名			(印)	
電話	( )		宮崎県解体工事業協同組合	
FAX	( )		組合員      組合員外	

宮崎県解体工事業協同組合 理事長 殿  
上記の記載事項に相違ありません。

令和 年 月 日

**申込者**

(本人署名捺印)

(印)

### 【申込書記入にあたっての注意事項】

1. この申込書に記載する氏名、生年月日等の各項目は、法令で記入することが定められています。誤りのないよう正確に記入して下さい。また、記入に当たっては**油性の黒ボールペン**を使用して下さい。
2. 本申込書にご記入いただいた個人情報は、この教育を実施するために使用するものであり、受講者の同意なしに目的以外に使用することはありません。

実施管理者	担 当