

一般建築物石綿含有建材調査者講習  
修了 考 査 再 受 験 申 込 書

顔写真貼付  
写真サイズ  
タテ 35 mm  
ヨコ 25 mm  
1枚貼

建設業労働災害防止協会 佐賀県支部 御中

受講番号

フリガナ		生年月日
氏 名	併記を希望する場合は旧姓又は通称 ( )	昭・平 年 月 日生
現 住 所	〒 ( ) 電話番号 (※緊急時に連絡が取れる携帯番号等を記入して下さい。) ( )	
会員/非会員	建災防佐賀県支部の 会員 非会員 (いずれかに○を付ける)	
所属事業場 住 所 等	〒 ( ) 事業所名 所在地 連絡先 電話 ( ) FAX ( )	
再受験票 及び 書類等 送付先	再受験票及び書類等の送付先について下記の□いずれかに✓をして下さい。なお、その他の場合は、必ず送付先の住所等必要事項を記入して下さい。 □上記現住所(自宅) □所属事業場住所 □その他 〒 ( )	
再受験する 講習区分	全科目 / 一部免除 (いずれかに○を付ける)	
再受験 受験日	令和 年 月 日	

注意事項

- 当支部にて修了 考 査 再 受 験 申 込 みが可能な方とは、当支部で講習を修了し、かつ、修了 考 査 が不合格な状態であり、再受験実施日が、「受講証明書」の修了 考 査 再 受 験 有 効 期 日 内 である方が再受験可能となります。
- 修了 考 査 再 受 験 を 申 込 む 際 は、「受講証明書」の原本を必ず添付して下さい。「受講証明書」の添付が無い場合は、再受験を認めません。

講習事務管理者	事務担当者	受付担当者

**添付書類** ※受講証明書を貼付してください

※受講証明書の有効期間は、講習を修了した日の属する年度の翌々年度末となります。