

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

受講番号

建設業労働災害防止協会 佐賀県支部 御中

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。 <input type="checkbox"/> 上記現住所(自宅) <input type="checkbox"/> 所属事業場住所 <input type="checkbox"/> 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)		
再受験受検日	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限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み際は、「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

顔写真1枚貼付
顔写真2枚添付
写真サイズ
タテ35mm ヨコ25mm
無背景のもの写真裏面に
氏名を記入して下さい。

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。