

# 玉掛け技能講習受講申込書

(※ 分会一 号)

建設業労働災害防止協会  
静岡県支部長 殿

事業場所在地

事業場名

電話番号

(取扱者氏名 )

写真貼付 (3cm×2.5cm) 全面のりづけ	ふりがな		生年 月日	昭和 平成	年	月	日
	氏名						
	本籍地		都道府県	(以下記入不要)	性別	男・女	
	現住所						
	※修了証番号						
	※交付年月日						

- (注) 1 ※印欄には記入しないこと。  
2 写真は2枚必要です。申込書及び受講票に、全面のりづけとして下さい。  
3 この申込書に記入していただいた氏名等は、この技能講習の事業以外には一切使用いたしません。

平成 年 月 日

建設業労働災害防止協会静岡県支部長殿

申請者氏名(本人)

印

----- 切り離さないこと -----

# 玉掛け技能講習受講票

(※ 分会一 号)

写真貼付 (3cm×2.5cm) 全面のりづけ	氏名		受講 番号	※第	号
	事業場名	電話			
	所在地				
	指定受講日	平成	年	月	日

- (注) (1) 受講票にもご記入下さい。  
(2) 受講票は当日会場受付に提出して下さい。  
(3) 開始10分前までに、受付けをすませて下さい。遅刻は認めないためご注意ください。  
(4) 静岡会場(学科)は駐車場がありません。公共交通機関でのお越しをお願いします。

**\*実技講習日が2日間になる場合は、主催者の指定する1日となります。**