

# 足場の組立て等作業主任者能力向上教育申込書

建設業労働災害防止協会

静岡県支部長 殿

平成 年 月 日 (\* 分会 号)

〒 -

事業場所在地

事業場名

電話番号 - - (取扱者氏名 )

|        |               |    |    |   |   |   |
|--------|---------------|----|----|---|---|---|
| ふりがな   |               | 生年 | 昭和 | 年 | 月 | 日 |
| 氏名     |               | 月日 | 平成 |   |   |   |
| 本籍地    | 都道府県 (以下記入不要) |    |    |   |   |   |
| 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 裏面に『足場の組立て等作業主任者技能講習』修了証の写しを貼付して下さい。  
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 -----

# 足場の組立て等作業主任者能力向上教育受講票

(\* 分会 号)

|       |                       |      |      |
|-------|-----------------------|------|------|
| 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 午前 9時00分からです |      |      |

- 注 (1) 受講票にも記入して下さい。  
(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。