

フレンズルック合同会社		<h1>石綿作業主任者技能講習</h1> <h2>受講申込書</h2>			下記にFAXして下さい				
実施管理者宛					058-372-8936				
フリガナ				西暦					
氏名				生年月日	年	月	日	歳	
併記氏名	技能講習修了証に、旧姓又は通称名等の併記を希望する場合は右欄にその氏名をご記入下さい。								
住所	〒			電話番号					
				ファックス					
事業所	事業所名			電話番号					
	〒			ファックス					
	所在地			ご担当氏名					
講習日程	1日目	2日目	<b>【重要事項】</b> この講習を受講して頂く場合の受講資格は特にありませんが、年齢は18歳以上となります。						
	/	/							
本人確認書類	貼付欄								
自動車運転免許証 住民票・保険証 マイナンバーカード 在留カード等									
係員記入欄	受講資格確認		受理者印	実施管理者印	受理日	年	月	日	領収印
	本人				係員名				
	年齢								
	経験					円			