建築物石綿含有建材調査者講習（一般）

**修了考査再受験申込書**

建設業労働災害防止協会　高知県支部　御中

※無背景、正面、脱帽のもの。

色付メガネ不可

顔写真貼付

1枚

3.0cm×2.5cm

裏面に氏名を記入して下さい。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ※受付番号 |  |  | |
| ふりがな |  | |  | |
| 氏　　名 |  | |  | |
| 併記を希望する場合の旧姓又は通称（ふりがな） | |
| 生年月日 | Ｓ ・　Ｈ 　　　　　　年　　　　月　　　　日 生 | | | | |
| 現　住　所 | 〒　　　－  電話番号（※緊急時に連絡が取れる電話番号を記入して下さい。） | | | | |
| 所属事業場  住　所　等 | 事業所名  所在地  連絡先  　電話　　　（　　　）　　　　　FAX　　　（　　　） | | | | |
| 修了証  送付先 | 下記の□いずれかに✔をして下さい。なお、その他の場合は、送付先の住所を記入して下さい。  □上記現住所　　　　　□所属事業場住所  □その他  　（住所：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  （受験日に封筒に修了証送付先の宛名を記入してもらいます。） | | | | |
| 再受験希望実施日  再受験を希望される場合日付を入れて下さい。 | １．令和　　年　　月　　　日開催分  　　　　　※日程はホームページにて随時掲載 | | | | |

注意事項

１．建災防高知県支部で開催した講義を修了し、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。

２．修了考査再受験を申込む際は、「受講証明書」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。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ※受験料 | 月　　日 | 当　現 |  |

３．訂正をする場合は、訂正箇所に二重線を引き訂正印を押印し記入して下さい。（修正テープ・修正液不可）

４．旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する場合は、併記する旧姓又は通称を記入して下さい。

５．遅刻及び途中退場の場合は失格となりますのでご注意下さい

６．※印は記入しないで下さい。