

建築物石綿含有建材調査者講習 修了 考査再受験申込書

写真
(クリップ留め)
※裏面に氏名

(修了証作成用)
3.0cm×2.4cm

写真
(のりづけ)

正面・無帽
無背景
3.0cm×2.4cm

受験
番号

建設業労働災害防止協会 群馬県支部 御中

フリガナ			生	年	月	日
氏名			昭和	年	月	日
現住所	〒	—	電話番号 ※緊急時に連絡が取れる番号			
			() ()			
所属事業場 住所等	〒	—	所在地			
			事業場名		電話	() ()
			FAX () ()			
再受験票 送付先	再受験票の送付先について下記の <input type="checkbox"/> いずれかに <input checked="" type="checkbox"/> をしてください。					
	<input type="checkbox"/> 上記現住所		<input type="checkbox"/> 所属事業場住所			
	<input type="checkbox"/> その他		送付先名		住所 〒 —	
	※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ください。					
再受験する 講習区分	一般		・	一戸建て		
再受験 希望実施日	令和		年	月	日	開催分

注意事項

- 当支部で講義を修了し、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し込む際は、「受講証明書」の写しを必ず添付してください。「受講証明書」の添付がない場合は、再受験を認めません。

郵便局払込受領証(写)
貼付欄

本人確認のため、下記のいずれかを添付してください。

*** 氏名・生年月日を公的に証明する書類の写**

- ・運転免許証 ・住民票 ・健康保険証
 - ・登録教習機関発行の各種技能講習等の修了証
 - ・官公庁発行の各種免許等
- ※外国籍の方は「在留カード」の写が必要です。

※事務局使用欄

講習事務管理者	確認者	受付担当者

受付年月日:

(2021.09)