

※この欄は記入しないこと。

受講番号	第	号
------	---	---

事務管理者	担当者

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

フリガナ			生年月日	写真貼付 写真サイズ 縦3.0cm 横2.4cm 無背景のもの 裏面に氏名を記入 してください。
氏名	併記を希望する場合は旧姓又は通称を記入		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	事業所名			
	所在地	(〒 -) 連絡先 TEL : FAX :		
再受験票送付先	再受験票の送付先について下記の□いずれかにレを記入してください。なお、その他の場合は、必ず送付先の住所等を必要事項を記入してください。			
	<input type="checkbox"/> 上記現住所	<input type="checkbox"/> 所属事業場住所		
	<input type="checkbox"/> その他 〒 -			
再受験希望実施日	令和 4 年 2 月 22 日 開催分			

年 月 日
建設業労働災害防止協会福島県支部長 様

建災防福島県支部で開催した講義を終了し、かつ、修了考査が不合格な状況であり、再受験実施日が「受講証明書」の修了考査再受験有効期間内であることを確認しました。

申込者氏名

注意事項

- 当支部にて修了考査再受験申込みが可能な方とは、当支部で講義を終了し、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」の修了考査再試験有効期日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込み際は、「受講証明書」の写しを必ず添付してください。「受講証明書」の添付が無い場合は、再受験を認めません。
- 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ください。

切り取り線

●欄は記入しないでください。

建築物石綿含有建材調査者講習（一般）

修了考査再受験票

フリガナ			全科目受講	受験 番号 ●
氏名	様		一部免除	
日程	令和4年2月22日			
会場	福島県建設センター			

写真貼付
仕様等は上記と同じ

建設業労働災害防止協会福島県支部

○受験者は当日この受講票を持参して下さい。なお、受付時に本人確認を致しますので、確認のできる書面（運転免許証等）を持参して下さい。

添付書類※受講証明書を貼付してください。

※受講証明書の有効期間は、講習を修了した日の属する年度の翌々年度末となります。