

西暦 年 月 日
建設業労働災害防止協会福島県支部長 殿

※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		昭和	平成	
			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 :			
受験料納入	受験金額 (会員・非会員共)	7,700円			
	受験料振込者 (該当欄に○を記入)	個人	事業所		
再受験票送付先	再受験票の送付先について下記の□いづ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	西暦 年 月 日 開催分				

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

- 1 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況であり、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。
- 2 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。
- 3 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。

●修了証明書交付年月日	西暦 年 月 日	●修了証明書番号	第 号
●修了証明書再交付・書替年月日	西暦 年 月 日	●合 否 の 別	合 ・ 否

切り取り線

氏名のみ記入してください。

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			一部免除	
受験日時	西暦 年 月 日			写真貼付 仕様等は上記と同じ
会 場	福 島 ・ 郡 山			

○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。