

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

記入例

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	フリガナ	生年月日	全面のりづけ
氏名	福島 太郎	昭和・平成	(保存用)
	併記を希望する場合は旧姓又は通称を記入	〇〇年〇〇月〇〇日	写真サイズ (3.0cm×2.4cm)
現住所	(〒〇〇〇-〇〇〇〇) ※住民票に登録している住所を記入してください。 福島県福島市〇〇町〇〇-〇〇 連絡先電話(携帯も可): (〇〇〇)-〇〇〇-〇〇〇〇		正面、脱帽、 上半身 裏面に氏名を記入 願います。
所属	事業所名	〇〇建設工業株式会社	
	所在地	(〒〇〇〇-〇〇〇〇) 所在地 福島県福島市〇〇町〇〇-〇〇 代表者名 代表者役職 代表取締役 氏名 建設 太郎 電話 (〇〇〇)-〇〇〇-〇〇〇〇 FAX (〇〇〇)-〇〇〇-〇〇〇〇	
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 <input type="checkbox"/> 事業所 <input checked="" type="checkbox"/>	
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 checked="" 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 〇〇〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 開催分		

西暦 年 月 日

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、
「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 福島 太郎

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。

●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	フリガナ	全科目受講	受験番号 ●
氏名	福島 太郎	一部免除	
受験日時	西暦 年 月 日		
会場	福島・郡山・いわき		

全面のり付け
写真は上と同じ物を使用。
裏面に氏名を記入願います。

○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。