様式４

建築物石綿含有建材調査者講習　受講申込書

株式会社ぐんま安全教育センター

事務管理者	受付者

太枠内のみ記入して下さい

受講希望日（西暦）　　年　　月　　日			受付NO.	
フリガナ		性別	生年月日（西暦）	年齢
氏名			年　月　日　歳	
住所	〒（　　ー　　）			
電話番号	自宅			
	携帯			
職種				
連絡先 （勤務先）	（名称） （住所） （TEL）			

区分番号　　別表１の受験資格番号の記入

年　月　～　年　月

（事業者証明）　上記の実務経験に相違ないことを証明します。（　　年　　か月）

（事業所名）

（事業所代表者氏名・押印）　㊞

年　月　日　　ぐんま安全教育センター殿

※記載事項に虚偽等があった場合、法律に基づく処罰があっても異議申し立て致しません。

受講者氏名

確認者　　年　月　日　㊞

個人情報取り扱い

ご記入いただいた個人情報につきましては管理責任者を定め紛失や漏洩が発生しないよう努めます。上記の利用目的のみに使用し、第三者に提供することはありません。個人情報の取扱いに関するお問い合わせは
ぐんま安全教育センターで承ります。