

建築物石綿含有建材調査者講習 仮申込書

この用紙を県本部に**FAX（082-294-0248）**にて送信してください。

※申込書で得た個人情報は組合が適正に対応させていただきます。

下記の項目全てに記入してください

1.区分内容 下記の①～⑩に○印を付けてください。区分はチラシの裏面をご参照ください。

①受講区分1 ②受講区分2 ③受講区分3 ④受講区分4 ⑤受講区分5

⑥受講区分6 ⑦受講区分7 ⑧受講区分8 ⑨受講区分9 ⑩受講区分10

2.氏名	姓		名	
3.氏名(カナ)	姓		名	
4.使用常用漢字				
5.生年月日(西暦)	年	月	日	
	例 2000 年	1 月	1 日	
6.性別	<input type="checkbox"/> 男性	<input type="checkbox"/> 女性	○印を付けてください	
7.メールアドレス				

8.日中連絡先 ※全員、携帯電話を選択させていただきます。

9.合否結果等の送付先	<input type="checkbox"/> 自宅	<input type="checkbox"/> 勤務先
郵便物の送付先		
10.自宅郵便番号		7桁 ハイフンなし
11.自宅住所		
	都道府県よりご記入ください	
12.自宅電話番号		ハイフンなし
	※自宅の電話番号を、組合の電話番号を記入させていただきます。	
13.携帯電話番号		ハイフンなし
14.勤務先名		
15.勤務先郵便番号		7桁 ハイフンなし
16.勤務先住所		
	都道府県よりご記入ください	
17.勤務先電話番号		ハイフンなし
18.勤務先FAX番号		ハイフンなし
19.業種		
20.所属地連	地連	

県本部使用欄	No.
--------	-----