

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) ・郵送またはメール (sekimen@hiro-ken.com) にて送信してください。

※申込書で得た個人情報は本講習のみに使用いたします。

下記の項目**全てに記入**してください

1.希望会場	<input type="checkbox"/> 福山会場 (2023.12.9-10)	<input type="checkbox"/> 広島会場 (2024.1.7-8)	○印を付けてください
2.区分内容	下記の①～⑩のいずれかに○印を付けてください。 区分内容は開催案内別添①の主な受講資格をご参照ください。 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		
3.氏名	姓		名
4.氏名(カナ)	姓		名
5.生年月日(西暦)	年	月	日
6.年齢			
7.性別	<input type="checkbox"/> 男性	<input type="checkbox"/> 女性	○印を付けてください
8.メールアドレス			
9.日中連絡先	※全員、携帯電話を選択させていただきます。		
10.郵便物の送付先	<input type="checkbox"/> 自宅	<input type="checkbox"/> 勤務先	○印を付けてください
11.自宅郵便番号	〒		
12.自宅住所			
13.自宅電話番号			
14.携帯電話番号			
15.勤務先名			
16.勤務先郵便番号	〒		
17.勤務先住所			
18.勤務先電話番号			
19.勤務先FAX番号			
20.立場	<input type="checkbox"/> 事業主(一人親方含む)	<input type="checkbox"/> 労働者(従業員)	○印を付けてください
21.職種			
22.所属地連	地連		

県本部使用欄	受信日時	No.	コード
※記入しないで下さい			