

年 月 日

工作物石綿事前調査者講習受講申込書

一般社団法人日本ボイラ協会 殿

開催日	年	月	日	～	年	月	日
-----	---	---	---	---	---	---	---

会員 (支部)	非会員
--------------	-----

受講番号*	氏名 (ふりがな)	生年月日	住 所		受講資格	
	(併記すべき旧姓/通称)	年 月 日	〒	— 都道 府県	市区 町村	石綿作業主任者技能講習修了者 その他 ()
	(併記すべき旧姓/通称)	年 月 日	〒	— 都道 府県	市区 町村	石綿作業主任者技能講習修了者 その他 ()
	(併記すべき旧姓/通称)	年 月 日	〒	— 都道 府県	市区 町村	石綿作業主任者技能講習修了者 その他 ()

*受講者は記入しないでください

*受講資格に応じて証明書が必要になります。
受講案内をご確認ください。

事業場名	申込み担当者名				
所在地	〒	都道 府県	市区 町村		
電子メール	@				
電話	(平日連絡が取れる番号をご記載ください)				