

再受験希望実施日	月	日
----------	---	---

※支部使用欄 受付番号	No.
----------------	-----

建築物石綿含有建材調査者講習(一般) 修了考査(筆記試験)再受験申込書

受 験 者	(ふりがな)				
	氏 名				
	併記を希望する旧姓又は通称	※併記希望者のみ記入			
	生 年 月 日	昭 和	年	月	日
現 住 所	〒□□□□-□□□□				
	電 話			携 帯	
勤 務 先	事 業 所 名				
	所 在 地	〒□□□□-□□□□			
受 験 案 内 送 付 先	電 話			FAX	
	※受験のご案内、受験料金案内及び修了証明書の送付先を○で囲んで下さい。 事業所 ・ 自 宅				

写真1枚貼付
3cm×2.4cm

申請前6ヶ月以内に
撮影した上三分
身正面脱帽背景
無地のもの。

令和 年 月 日

建設業労働災害防止協会 宮崎県支部長 殿

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」の修了考査再受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下さい。
「受講証明書」の添付がない場合は、再受験を認めません。

○申込書送付先

〒880-0805宮崎市橘通東2丁目9番19号(宮崎県建設会館4階)
建設業労働災害防止協会 宮崎県支部
TEL 0985(20)8610 FAX 0985(20)8504

※支部使用欄

講習事務管理者	担 当 者