

伐木等の業務特別教育修了者を対象とした補講受講申込書

講習日	令和2年 6月 2日			
申込締切	令和2年 5月 25日	必要なら○	助成金	CPDS
ふりがな 氏名		男・女	生年月日	西暦 年 月 日
住所	〒 TEL ()			
最終学歴	(卒業学部学科等詳細に記入)			
講習の一部 免除の有無	一いずれかに○して下さい。 補講 2.5時間 ※伐木等の業務特別教育修了証のコピー添付			
該当職務 経験年数	自 年 月 計 年 ヶ月 至 年 月 ※2年以上3年未満の申込者は卒業証明書のコピーを添付(18歳以上の経験)			
区分 (該当項目に○)	①志摩建設事業協同組合組合員 ②(一社)三重県建設業協会志摩支部協会員 ③建災防志摩分会員 ④その他			
事業主証明	上記の記載内容について相違ないことを証明いたします。 所在地 事業所名 代表者氏名 電話 FAX 印			

年 月 日

志摩建設事業協同組合 理事長 殿

申込者氏名
(受講者本人)

印

注意事項

- ・申込書に必要事項を記入して下さい。該当事項は○で囲んで下さい。
- ・それぞれの講習毎に1枚必要です。コピーしてお使いください。
- ・3ヶ月以内に撮影した証明用写真1枚(縦3.5cm×2.5cm 正面・脱帽・上三分身・背景無地)を添付して下さい。裏面に氏名の記入をお願いします。
- ・申込書、添付書類、写真、受講料、テキスト代共に提出して下さい。

◎本申込書にて提供していただいた個人情報を受講者の同意なくこの技能講習以外では一切使用しません。