

建築物石綿含有建材調査者講習
修了考査再受験申込書

公益財団法人岩手労働基準協会 御中

フリガナ		生年月日			
氏名		昭和 平成	年	月	日生
現住所	〒 ー 電話番号 (※緊急時に連絡が取れる電話番号を記入して下さい。)				
所属事業場 住所等	事業所名 所在地 連絡先 電話 () FAX ()				
再受験票 送付先	再受験票の送付先について下記の□いずれかに✓をして下さい。なお、その他の場合は、必ず送付先の住所当必要事項を記入して下さい。 <input type="checkbox"/> 上記現住所 <input type="checkbox"/> 所属事業場住所 <input type="checkbox"/> その他 〒				
再受験する 講習区分	一般 一戸建て等				
再受験希望 実施日	年 月 日 開催分				

年 月 日

再受験者名 (本人自署) _____

注意事項

1. 当協会にて修了考査再受験申込みが可能な方とは、当協会で講義を修了し、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限内である方が再受験可能となります。
2. 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」の添付が無い場合は、再受験を認めません。

統括実施管理者	担当者	原本確認

顔写真1枚
写真サイズ
タテ30mm
ヨコ24mm
無背景のもの
写真裏面に氏名を記
入して下さい。

添付書類 ※受講証明書を添付してください

※受講証明書の有効期間は、講義を修了した日の属する年度の翌々年度末となります。