

# 建築物石綿含有建材調査者講習(一般)受講申込書

(※ 号)

建設業労働災害防止協会 静岡県支部長 殿

〒

事業場所在地

事業場名

電話番号

問合せ担当者氏名

コース別	全	免						
写真貼付 (3cm×2.5cm) 全面のりづけ  <small>写真は開催案内の 5. 受講申込手続を 参照してください。</small>	ふりがな							
	氏名							
	生年月日	昭和・平成		年	月	日	性別	男・女
	現住所	〒						
※修了証明書番号				※交付年月日				

- (注) 1 ※印欄には記入しないこと。  
 2 本人を証明する書類を添付してください。  
 3 外国人労働者の方は、在留カードに記載されている氏名を記入してください。  
 4 ご記入いただいた個人情報につきましては、本講習の事業以外では一切使用いたしません。  
 5 修了証明書に旧姓又は通称の記載をご希望の場合、氏名欄の氏名の後ろに()付でご記入ください。

令和 年 月 日

受講者氏名  
(本人自署)

**受講資格** 開催案内の受講資格をご確認いただき、該当する番号を○で囲んでください。

1	石綿作業主任者技能講習修了者(修了証の写しを添付のこと)	8	建築行政2年以上の実務経験
2	大学(建築の課程)卒業後、建築に関して2年以上の実務経験	9	環境行政(石綿飛散防止に限る)2年以上の実務経験
3	短期大学(3年・建築の課程)卒業後、建築に関して3年以上の実務経験	10	産業安全専門官・労働衛生専門官であった者
4	短期大学又は高等専門学校(建築の課程)卒業後、建築に関して4年以上の実務経験	11	労働基準監督官として2年以上の職務経験
5	高等学校又は中等教育学校(建築の課程)卒業後、建築に関して7年以上の実務経験	12	第一種又は第二種作業環境測定士であって、実務経験建築物石綿含有建材調査に関して5年以上の実務経験
6	建築に関して11年以上の実務経験		
7	特定化学物質作業主任者技能講習修了者で、建築物石綿含有建材調査に関して5年以上の実務経験		

## 実務証明書

上記の者は、平成 年 月より平成 年 月までの間において 年 月 日  
 上記2～12に該当する実務に従事したことを証明します。

令和 年 月 日

所在地

事業所若しくは団体名

事業主若しくは代表者氏名

(印)

----- 切り離さないこと -----

## 建築物石綿含有建材調査者講習(一般)受講票

コース別	全	免		(※ 号)		
写真貼付 (3cm×2.5cm) 全面のりづけ	氏名					
	事業場名					
	所在地		電話 - -			
指定受講日		令和 年 月 日		08時50分からです		

- (注) 1 受講票は当日会場受付に提出してください。  
 2 開始10分前までに、受け付けをすませてください。遅刻は認めないためご注意ください。