

石綿作業主任者技能講習受講申込書

各種資格取得技能講習受講者の個人情報、各種情報の受講者への提供と情報収集、補助金・助成金申請に伴う活動など、認定職業訓練推進に関する利用目的の範囲内でのみ利用し、これ以外の目的には利用しません。

長野県労働局長登録教習機関／長野県建設労働組合連合会

松本会場

ふりがな			職 種	
氏 名				
	※旧姓等の併記を希望する場合は 本欄に記載し、内容を確認できる 住民票等の証明書を添付してください			
生年月日	昭和・平成	年 月 日生	年 齢	歳
電 話	() — 上記に固定電話を記入の際は緊急連絡先（携帯電話）をご記入ください — —			
住 所※	〒			

※修了証に記載しますので、住所は正確に書いて下さい。

上記について事実と相違ないことを証明します。

2025年 月 日

事業所名

事業主名 印

申込者氏名 印

※取扱組合名 印

※直接、建設労連へ申し込む場合は組合名記入不要です。

長野県建設労働組合連合会

執行委員長 殿

※記入不可

備考：受講料、受講者調査票、写真2枚（2．5cm×2．2cm）、

労働保険等加入裏付書類を添えて申し込むこと

組合員・非組合員

受講番号

修了証番号