

# 特別教育等 受講申請書

受講する番号に○印を記入してください。

受講 番号	
----------	--

写真 1枚 (3×2.5) 裏面に 氏名を 記入し テープで とめる
--

1	職長・安全衛生責任者教育	4	除染等業務に係る特別教育(学科全部・実技一部)
2	グラインダ(自由研削砥石等の業務)特別教育	5	丸のご等取扱い作業従事者安全衛生教育
3	石綿取扱い作業従事者特別教育		

支 部	講習日	～	修了日	
	講習会場		修了番号	

フリガナ		男	本籍地	該当する項目に○印
氏 名		女	都・道 府・県	組合員 主婦の会 青年部
生年月日	昭和 平成	年 月 日生	職種	共済番号
住 所	〒 電話 ( )			
最終学歴	年 月 学校 科卒業 卒業した学校名を記入			
就労形態	事業主	一人親方	被保険者(職人・事務員・他)	

事業所名	所在地 事業所名 代表者名	電話
------	---------------------	----

支部受付者氏名	
---------	--

千葉労働局長登録教習機関  
千葉土建一般労働組合  
認定訓練校 千葉土建技術研修センター 殿

申請日 年 月 日

受講申請者 (印)

運転免許証コピー貼付