

第2回足場組立て等特別教育申込書

ふりがな	生年月日	現住所	旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無(ご希望の場合は※2をご覧ください)	
氏名				
	昭和 平成	〒	有 / 無	
			併記を希望する 氏名又は通称	
	昭和 平成	〒	有 / 無	
			併記を希望する 氏名又は通称	
	昭和 平成	〒	有 / 無	
			併記を希望する 氏名又は通称	

※1 住所・氏名・生年月日は修了証に記載します。誤りなく分かりやすい字で記入してください。
※2 旧姓等を使用したい場合は、戸籍謄本等のほか、旧姓を併記した住民票、自動車運転免許証等の証明書を添付すること。

◎下記のいずれかに☑を付け、ご記入願います。

- ☐ 上記のとおり 名分の講習料 円を添えて申し込みます。
- ☐ 振込予定日 月 日に 名分の講習料 円を振り込みます。

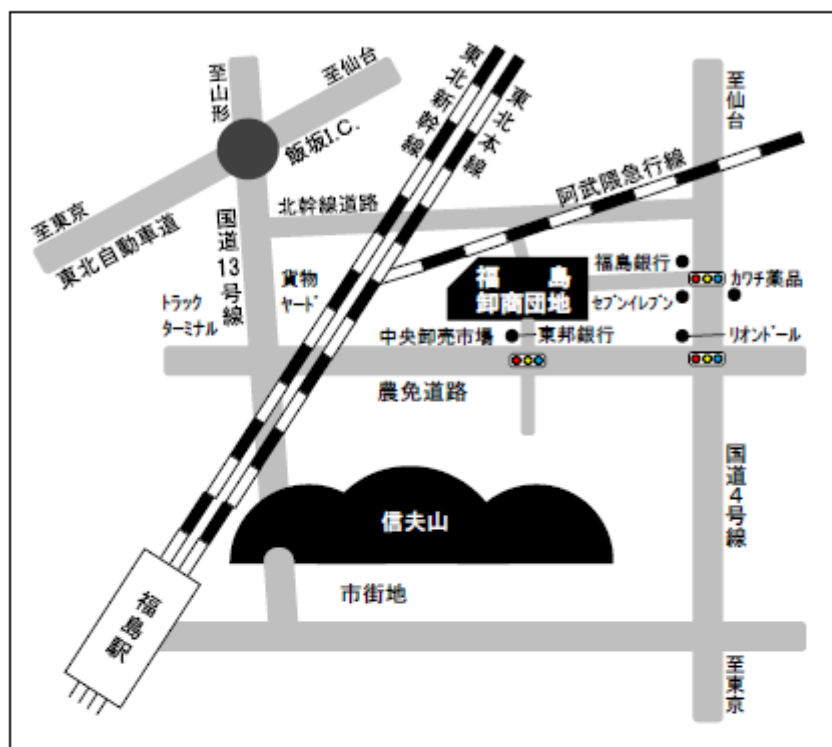
年 月 日

〒
事業場所在地
事業場名
担当者氏名
電 話
F A X



(一社) 福島労働基準協会長 宛

講習会場案内



●講習会場

ウィル福島 アクティおろしまち
(福島卸商団地内)

〒960-0102

福島県福島市鎌田字卸町10-1

TEL:024-553-1451

●会場アクセス

阿武隈急行線卸町より徒歩15分

JR東福島駅よりタクシー約10分

JR福島駅よりタクシー約20分

飯坂I.C.より車約15分

(駐車場約300台)

