

# 建築物石綿含有建材調査者講習 受講申込書

年	月	日
会場		
開催日		

フリガナ	生年月日	会員 <input type="checkbox"/> 非会員 <input type="checkbox"/>
氏名	□昭和 □平成 □令和	
	年 月 日 (歳)	
※旧姓又は通称併記希望の場合(添付書類要) → 「」		
現住所	〒 — (建物名等)	TEL: — — 携帯: — —
所属	事業場名	TEL: — — FAX: — —
所在地	〒 —	
CPDS/CPD学習履歴証明 CPDS <input type="checkbox"/> カードまたはQRコード印刷物持参 <input type="checkbox"/> 証明書用紙発行希望 <input type="checkbox"/> CPDカード持参		

建災防長野県支部  
写真貼付欄

4.5cm×3.5cm  
申請前6ヶ月以内撮影  
上三分身正面脱帽のもの  
(裏面に氏名記入)

(注)修了証作成の際に  
使用します。

添付書類等

修了証の写し

卒業証書写し又は  
卒業証明書+  
裏面証明欄A

裏面証明欄B

左記技能講習修了証写し  
+裏面証明欄C

裏面証明欄D

裏面証明欄E

裏面証明欄D

左記登録証の写し+  
裏面証明欄C

年 月 日

建設業労働災害防止協会長野県支部長 様

記載事項に虚偽等があった場合、法律に基づく処罰があつても異議申し立ては致しません。

申込者氏名  
(受講者氏名)

※上記の個人情報に関しては当支部が責任をもつて管理し、本講習以外の目的には使用致しません。

切り取り線

## 建築物石綿含有建材調査者講習

※受付 分会 号

※CPDSカード・CPDカードをお持ちの方は講習会当日必ずご持参ください。

受  
講  
票

様

写真貼付欄

講習月日 年 月 日～ 日

4.5cm×3.5cm  
申請前6ヶ月以内撮影  
上三分身正面脱帽のもの。  
(裏面に氏名記入)

講習会場

建設業労働災害防止協会長野県支部



※この受講票は講習会当日必ず持参して会場受付に提示してください。

## 様式1号

※受講者本人の証明、団体長の証明は不可。  
必ず第三者の証明が必要です。(例:元請事業主、第三者等)

(受講資格②③④⑤証明欄)

実務経験証明欄A	学歴(卒業証書の写し又は、卒業証明書を添付)	科卒業
	建築に関する実務経験年月 年　　月～　　年　　月 (　　年　　月)	
	上記実務経験年月に相違ないことを証明します。	
	所　　在　　地	
	事　　業　　所　　名	
代表者役職・氏名	印	

(受講資格⑥証明欄)

実務経験証明欄B	建築について11年以上の実務経験 年　　月～　　年　　月 (　　年　　月)	
	上記実務経験年月に相違ないことを証明します。	
	所　　在　　地	
	事　　業　　所　　名	
	代表者役職・氏名	印

(受講資格⑦⑫証明欄)

実務経験証明欄C	建築物石綿含有建材調査について5年以上の実務経験 年　　月～　　年　　月 (　　年　　月)	
	※労働安全衛生法等の一部を改正する法律(平成17年法律第108号)による改正前の労働安全衛生法別表第18第22号に掲げる特定化学物質等作業主任者技能講習修了証の写し、又は作業環境測定士登録証の写しを必ず添付すること。	
	上記実務経験年月に相違ないことを証明します。	
	所　　在　　地	
	事　　業　　所　　名	
代表者役職・氏名	印	

(受講資格⑧⑨⑪証明欄)

実務経験証明欄D	建築行政又は、環境行政(石綿の飛散の防止に関するものに限る。)又は、労働基準監督官のいずれかにおいて2年以上の実務経験年月 年　　月～　　年　　月 (　　年　　月)	
	上記実務経験年月に相違ないことを証明します。	
	所　　在　　地	
	行　政　機　関　名	
	代表者役職・氏名	印

(受講資格⑩証明欄)

実務経験証明欄E	受講資格において定められた、労働安全衛生法第93条第1項の産業安全専門官若しくは労働衛生専門官又は同項の産業安全専門官若しくは労働衛生専門官であったことを証明します。 所　　在　　地 行　政　機　関　名 代表者役職・氏名
	印

※本人確認書類(運転免許証・パスポート・マイナンバーカード・外国籍の方は在留カードの写し)

※証明欄、添付書類の有無確認

講習事務担当者	確認者	受付者