

仮申込書

FAX 048-780-2020 (本部労働対策部行)

所属地区本部 _____ 地区本部

氏名 ふりがな _____ 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

現住所 〒 _____

TEL _____ / FAX _____ / 携帯 _____

組合加入 _____ 組合員 ・ 未加入 _____ (どちらかを○で囲ってください)

仮申込をする科目の番号を○で囲ってください。

1、丸のこの取扱い作業従事者

6月3日(日)

2、足場の組立て等作業主任者技能講習

6月13日(水)・14日(木)

3、足場の組立て等従事者特別教育

6月21日(木)

※これは仮申込書です。写真2枚(縦3cm×横2.4cm)と受講料を添えて正式な
申し込みを地区本部で行ってください。なお、応募者が5名に満たない場合
は中止とさせていただきます。