

足場の組立て等業務従事者  
特別教育受講申込書

写真  
2枚  
3.5×2.5

受講日 令和 年 月 日

フリガナ		生年月日
氏名		昭和 平成 年 月 日
現住所	〒  TEL	
事業主証明欄	所在地 〒  TEL  事業所名  代表者氏名 印	

令和 年 月 日

一般社団法人栃木県解体工事業協会 会長 奥田 美弘 殿

こちらには何も記入しないで下さい。

修了証番号	
-------	--