

石綿取扱い作業従事者特別教育 申し込みについて

1) 申し込みにあたっての注意事項 **必ずお読みください**

- ・講習内容等は、会場の都合などにより一部変更がある場合があります。
- ・所定の科目は時間数を全て受講しないと修了証の発行及び修了試験が受けられません。原則いかなる理由であれ遅刻・早退・途中退席などは認められません。交通機関の遅延による遅刻も認められません。
- ・諸般の事情により中止とさせていただく場合がございますので、あらかじめご了承ください。
- ・講習中の携帯電話、スマートフォンやノートパソコンなどの電子機器の操作は禁止です。
- ・講習中の私語、一時退席、他の受講生の迷惑となる行為など、講習の進行の妨げになると事務局が判断した場合は、退席していただきます。その際、受講料、テキスト代の返金はいたしません。
- ・受講日当日連絡なしにて欠席した場合、受講料はお返してできません。

2) 以下の書類と写真を郵送にて協会までお送りください。

① 受講申込書（必ず写真を貼ってください）

② 必要書類添付表

③ 写真（当日お渡しする修了証用）

（カラー 横 2.4 cm × 縦 3cm・1枚 裏には必ず氏名をご記入ください）

※ 受講日までに郵送の時間が短い場合は事前に事務局にご相談ください。

郵送先

〒720-0004

広島県福山市御幸町中津原 1967-7

3) 受講料・テキスト代の支払いについて

- ・講習日までに下記の口座にお支払いください。

【 受講料：8,800 円
テキスト代 979 円
9,779 円 】

※振込手数料はご負担ください。

【振込先 もみじ銀行 神辺支店 普通 3087086】

口座名義：シャダンハウジン エスエルエスキョウカイ

●会社様にてまとめて振り込む場合は会社別紙（一括管理表）にて

事前にFAXにて名簿をお送りくださいませ。

お問合せ先 0120-875-901 一般社団法人 SLS 協会

※ 受講申込書記入にあたっての注意事項

- 1) 記入例を参考にして、記入漏れが無いように**ボールペンではっきり**記入してください。
 - ・鉛筆・消せるボールペンは不可
 - ・書き損じた場合は、二重線を引き訂正印を押印して訂正してください。
 - 2) 本人確認書類の写は、**必要書類添付紙**に貼付してください。
 - ・本人確認書類は、顔写真のある公的なものを原則とします。
 - ・自動車運転免許証、マイナンバーカード（表面のみ）等
 - ・顔写真のない身分証明書の場合は2点必要です。（健康保険証、住民票（マイナンバーの記載がないもの）等）
 - 3) 氏名、生年月日、現住所は修了証に記載されますので、申込書と相違のないように正確に記入してください。
 - 4) 受講者氏名の漢字は、本人確認書類に記載されている同じ漢字で記入してください。

（高岡、渡邊など）
 - 5) 外国籍の方は、在留カードの写しが必要です。
 - 6) 申込書の記載事項を訂正する場合は、受講者氏名（自署）のあとに捺印後、同じ印鑑で訂正印が必要です。

（修正テープ使用不可）
 - 7) 事業主において虚偽の証明をしたことが後日判明した場合は、発行済みの修了証は無効となります。
 - 8) 事務局記入欄は記入しないでください。
 - 9) 顔写真は申請前6カ月以内に撮影した正面、脱帽、無背景のもの。サングラス（色付きレンズ）不可。
- 本申込書にて提供していただいた個人情報は受講者の同意なくこの講習以外には一切使用しません。

石綿取扱い作業従事者特別教育受講申込書（記入例）

受講番号	
------	--

申し込み日	令和 6 年 4 月 12 日
-------	-----------------

必ず事務局に確認の上ご記入ください

提出される身分証明書と
同じ文字を使用してくだ
さい

※申請6ヵ月以内に撮影した
正面、脱帽無背景のもの。
サングラス、色付きレンズ不可

受講年月日	令和 6 年 4 月 24 日				
受講者	ふりがな	やまだ たろう			性別
	氏 名	山田 太郎			男
	生年月日	昭和・平成	55 年 5 月 20 日生		女
			(4 5 歳)		
	住所	〒 720-0004 広島 都・県・府・道 福山 市 御幸町中津原1067-7 レジデンス105号			
電話番号	084-961-1343	携帯電話	090-3742-6313		
所属会社	会社名	●●建設株式会社			緊急時に連絡の取れる番 号を記載してください
	代表者氏名	鈴木 太郎			
	所在地	〒 720 - 0024 広島 都・県・府・道 福山 市 駅家町3丁目4-5			
	電話番号	084-961-1343	F A X	084-955-5442	
	連絡担当者名	所属部署	総務 課	担当者名	鈴木花子

(申込日) 年 月 日

一般社団法人 SLS協会 代表理事 殿

上記の記載事項に相違ありません。

必ず受講者の自署をお願いします。

受講者氏名(自署)

山田 太郎

印

石綿取扱い作業従事者特別教育 受講申込書

受講番号	
------	--

申込日	令和	年	月	日
-----	----	---	---	---

※必ず記入例を参考にしてご記入ください。

受講年月日	令和 年 月 日				
受講者	ふりがな			性別	顔写真(カラー) 3.0×2.4cm 1枚 のりづけ裏面 に氏名記入
	氏 名			男 女	
	生年月日	昭和・平成	年 月 日生		
			(歳)		
	住 所	〒 -			
		都・県・府・道 市			
電話番号		携帯電話			
所属会社	会社名				
	代表者氏名				
	所在地	〒 -			
		都・県・府・道 市			
	電話番号		F A X		
連絡担当者名	所属部署	課	担当者名		

(申込日) 年 月 日

一般社団法人 SLS協会 代表理事 殿

上記の記載事項に相違ありません。

受講者氏名(自署)

石綿取扱い作業従事者特別教育

会社一括管理表

申込日 年 月 日

入金日 年 月 日

入金金額	
9,779円 ×	人分= 円

※振込手数料はご負担くださいませ。

【振込先】 (株)もみじ銀行 神辺支店 普通口座 3087086

シャダンハウジン エスエルエスキョウカイ

	受講者名		受講者名
1		6	
2		7	
3		8	
4		9	
5		10	

会社名	
会社住所	
代表者名	
電話番号	
FAX	
担当者	

● 請求書/領収書について(どちらかに○をつけてください。)

① 請求書 必要 ・ 不必要

② 領収書 必要 ・ 不必要

FAX 084-955-5442

● 必要書類貼付紙 ●

本人確認書類の写は、必要書類はこの貼付け紙に貼付してください。

- ・ 本人確認書類は、顔写真のある公的なものを原則とします。
- ・ 自動車運転免許証、マイナンバーカード（表面のみ）等
- ・ 顔写真のない身分証明書の場合は2点必要です。（健康保険証、住民票（マイナンバーの記載がないもの）等）
- ・ 外国籍の方は、在留カードの写しが必要です。