

様式第1号(第4条関係)

石綿作業主任者技能講習受講申請書

(ふりがな) 氏名		生年月日	西暦 昭和 平成	年	月	日
現住所	〒 電話番号 — — FAX番号 — —					
勤務先等の名称						
勤務先等の所在地	〒 電話番号 — — FAX番号 — —					

年 月 日

特定非営利活動法人
東京労働安全衛生センター
代表理事 平野敏夫 殿

申請者

氏名

印