

一般建築物石綿含有建材調査者講習申込書（登録第1号）

開催日：令和 7 年 10 月 23 日 ～ 10 月 24 日

希望する場合は☑をお願いします

	☐	旧姓・通称の併記を希望
ふりがな	ふりがな	
氏 名	旧姓 通称	
生年月日	☐ 昭和 年 月 日 （満 歳） ☐ 平成	
住所 (本人確認書類 記載の住所)	〒 ー TEL ()	
所属 事業所名	TEL ()	
受講票・修了証 送付先	〒 ー 宛先	
メールアドレス		
受講資格 受講要件	☐ ① ☐ ② ☐ ③ ☐ ④ ☐ ⑤ ☐ ⑥ ☐ ⑦ ☐ ⑧ ☐ ⑨ ☐ ⑩ ☐ ⑪ ☐ ⑫ ☐ ⑬	
講習科目 一部免除者	☐ ② ※受講科目を免除した場合であっても修了考査は全科目受験となります。 ※受講開始日の属する年度の末日から起算して2年を経過するまでの者に限ります。 ※期間は2023年4月1日～2025年3月31日の間に修了した者。 ※修了日を下記に記入、修了証を添付すること。	
講習修了日	西暦 年 月 に修了 表記	

証明写真
1枚
(3.0cm × 2.4cm)
顔の幅は15mm程度
裏面に氏名を記入・
貼付して下さい

申請前6か月以内に撮影した
上三分身正面脱帽のもので
背景無地とする

申請年月日：令和 年 月 日

☐ CPDS(土木施工)を希望する

☐ 下記の項目すべてに同意します。

① 記載内容に虚偽等があった場合、法律に基づく処罰があっても異議を申し立てません。

② 受講(申込み)の取消し、キャンセル、講習当日の遅刻、早退の取扱いについて同意し、異議を申し立てません。(詳細は受講要領を参照ください)

③ ご提出いただきました本人確認書類は、当講習の受講確認にのみ使用し、講習終了後、当方にて廃棄させていただきます。

注) すべてに同意(☑)いただけない場合は、申込みをお受けすることができません。

***** 管理者記入欄 *****

受付番号	受付月日	区分	一部免除	本人確認書類	担当者
		会員・一般	有 ・ 無	☐ 自動車運転免許証 ☐ その他	

◎ ①の該当者は石綿作業主任者技能講習修了証の写しを添付

◎ ②③④⑤の実務経験証明欄

受講資格に必要な学歴	
_____ 科卒業	
(卒業証書の写し又は、卒業証明書のいずれかを必ず添付すること。)	
建築に関する実務経験年月	
西暦 _____ 年 _____ 月 ~ _____ 年 _____ 月 (_____ 年 _____ 月)	
受講資格において定められた、上記の実務経験年月に相違ないことを証明します。	
所在地 _____	
代表者役職・氏名	_____ (印)
事業所名	_____

◎ ⑥の実務経験証明欄

建築に関する実務経験年月	
西暦 _____ 年 _____ 月 ~ _____ 年 _____ 月 (_____ 年 _____ 月)	
受講資格において定められた、上記の実務経験年月に相違ないことを証明します。	
所在地 _____	
代表者役職・氏名	_____ (印)
事業所名	_____

◎ ⑦⑬の実務経験証明欄

建築物石綿含有建材調査に関して5年以上の実務経験	
西暦 _____ 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。)	
受講資格において定められた、上記の実務経験年月に相違ないことを証明します。	
所在地 _____	
代表者役職・氏名	_____ (印)
事業所名	_____

◎ ⑧の実務経験証明欄

建築行政に関して2年以上の実務経験年月	
西暦 _____ 年 _____ 月 ~ _____ 年 _____ 月 (_____ 年 _____ 月)	
受講資格において定められた、上記の実務経験年月に相違ないことを証明します。	
所在地 _____	
代表者役職・氏名	_____ (印)
事業所名	_____

◎ ⑨の実務経験証明欄

環境行政(石綿の飛散の防止に関するものに限る。)に関して2年以上の実務経験年月	
西暦 _____ 年 _____ 月 ~ _____ 年 _____ 月 (_____ 年 _____ 月)	
受講資格において定められた、上記の実務経験年月に相違ないことを証明します。	
所在地 _____	

代表者役職・氏名	_____	⑩
事業所名	_____	

◎ ⑩の実務経験証明欄

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 _____		
代表者役職・氏名	_____	⑩
事業所名	_____	

◎ ⑪の実務経験証明欄

労働基準監督官として2年以上その職務に従事した経験年月		
西暦	_____ 年 _____ 月 _____ 日	～ _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____ 年 _____ 月)
受講資格において定められた、上記の実務経験年月に相違ないことを証明します。		
所在地 _____		
代表者役職・氏名	_____	⑩
事業所名	_____	

添付書類 ※下記書類を貼付してください。

◎ 本人確認書類

自動車運転免許証等の写し

◎ ①の添付書類

受講資格に必要な資格を証明する書類

【石綿作業主任者技能講習修了証】

◎ ②～⑤の添付書類

受講資格に必要な学歴を証明する書類

【卒業証書の写し又は卒業証明書】

◎ ⑦⑫の添付書類

受講資格に必要な資格を証明する書類

【(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】

◎ ⑬の添付書類

受講資格に必要な資格を証明する書類

【第一種作業環境測定士又は第二種作業環境測定士登録証】

○申込書記入にあたっての注意事項【必ずご確認ください】

- ①申込書に記載していただく氏名、生年月日等の各項目は、法律で記入することが定められています。誤りのないように正確に記入してください。
- ②記入いただいた個人情報、講習実施のために使用するものであり、受講者の同意なしに目的以外に使用することはありません。
- ③記入の際はボールペンでお願いします。（消せるボールペンは不可）
- ④講習開催日は計画表や受講要領にある日付を記入ください。
- ⑤旧姓や通称の修了証への併記を希望する場合は該当枠にご記入ください。
- ⑥満年齢は、申請日時点の年齢を記入してください。
- ⑦現住所欄は、本人確認書類の住所と郵便番号を正確に記入してください。
- ⑧受講票の送付先を「事業所」もしくは「現住所」以外を希望する場合はお問い合わせください。
- ⑨メールアドレスは、PCメール等のファイル添付が可能なアドレスが必要です。
※携帯会社のキャリアメール(@docomo.ne.jp等)は不可。
- ⑩18歳未満の就業は不可です。しかし知識を習得するために教育を受けることは可能。
- ⑪所属事業所欄：会社に所属されている方は記入してください。
- ⑫作業経験を証明する場合は「事業主印」が必要。
※事業主の範囲：代表取締役、役員・取締役、支店長、工場長など経営層。
- ⑬個人の方が経験証明の必要な講習を受ける場合は事業主証明に第三者の証明が必要。
注）第三者の証明が無い場合は受講できません。
- ⑭作業経験が複数の事業所に渡る場合は、それぞれの経験証明が必要となります。
- ⑮申請年月日は必ず記入してください。
- ⑯申込書に訂正が必要な場合、二重線及び下記の訂正印で行うこと。（修正液等不可）
 - ・個人情報記入欄：本人の訂正印
 - ・受講資格要件の「当該業務に関する作業経験」記入欄：事業主印の訂正印
 - ・事業主証明欄：事業主印の訂正印
- ⑰申込書原本のコピーやスキャンデータを印刷したものは申込書原本とは認めません。
- ⑱本人確認書類：申込書記載の氏名、住所と合致している自動車運転免許証など
顔写真と住所のあるものの写し。
※氏名や住所が合致していない場合は合致する資料の提出を求めます。
※自動車運転免許証等をお持ちでない場合はお問い合わせください。
- ⑲「本人確認書類」「資格等を確認するための書類」はFAXでの仮受付時にも必要です。
仮受付時に各確認書類が間に合わない場合などはお問い合わせください。
「本人確認書類」「資格等を確認するための書類」（修了証等の写し）はカラーコピーが望ましいが、鮮明であれば白黒コピーでも可です。
※不鮮明なものは再提出をお願いする場合があります。
- ⑳「資格等を確認するための書類」は申込書原本提出時に同封。

【お問い合わせ】建設業労働災害防止協会徳島県支部（TEL：088-622-3113）

徳島県建設労働組合 088-665-2220