|  |
| --- |
| 特別教育修了証（統合型）発行願（全圧連会員用） |

|  |  |
| --- | --- |
| 申込書記入日 | 　　年　　月　　日 |
| 修了証番号統合型特別教育修了証をお持ちの方で、修了証番号がわかる場合は記入ください。 |  | 顔 写 真 貼 付 欄無帽・無背景のものを枠内にはがれないようしっかり貼付してください。（裏面に氏名を記入）縦3cm×横2.4cm以上 |
| 受講者 | フリガナ |  | 生年月日（西暦） | 　　　　年　　月　　日 |
| 氏　　名 |  |
| 単協 | 所属単協名 |  |
| 会社 | 会 社 名 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 特別教育修了証明（※） | コンクリートポンプ（※１） | 「No.」もしくは「No（修了番号）」 | 有（　　-　　　　）・無 | 修了年月日（西暦） | 年　　月　　日 |
| 足場の組立て等（※２） | 「No(修了番号)」 | 有（　　-　　　　）・無 | 修了年月日（西暦） | 年　　月　　日 |
| フルハーネス（※３） | 「No(修了番号)」 | 有（　　 　　 　）・無 | 修了年月日（西暦） | 年　　月　　日 |
| ※統合型特別教育修了証発行のため、【全圧連発行】の各種特別教育修了証をお持ちの方は、上記括弧内に下記※１～３を参考にご記入願います。全圧連が発行した修了証をお持ちの方で修了番号が不明の場合は「有」を〇でお囲みください。全圧連以外の機関で発行された修了証をお持ちの方は「無」を〇でお囲みください。※１全圧連発行のコンクリートポンプ特別教育証 表面の「No.」もしくは「No（修了番号）」を記入。※２全圧連発行の足場組立等特別教育修了証 表面の「No（修了番号）」を記入。※３全圧連発行のフルハーネス型墜落制止用器具特別教育修了証 表面の「No（修了番号）」を記入。 |

再発行手数料について

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 種　別 | 手数料 | **※注意事項**1．顔写真は、無帽・無背景の証明書用写真を貼り付け下さい。カラーコピー、不鮮明等の場合、発行できない場合がございます。また、写真が剥がれないように申込書に強く張り付けを願います。 |
| 統合型修了証 | 2,000円 |
|
|
|

≪個人情報について≫

※この用紙にご記入いただいた個人情報（以下「個人情報」という）は、特別教育のデータ管理及び修了証発行の目的に限って利用させていただきます。また、当会の個人情報保護方針に則り厳重に管理し、第三者への提供、社外への業務委託はおこないません。