

〔受講資格〕

別紙により受講資格をご確認ください。

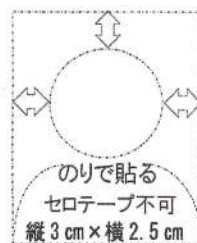
該当する受講資格（①～⑪）における修了証の添付や証明が必要となります。

（修了証に使用します）

留意事項

申込書及び受講票の受講者氏名欄へ記入してください。※欄は記入しないこと。
太線内は、修了証の記載事項になりますので、特に正確に記入してください。

適度な余白



3月10日・11日 松本市会場

工作物石綿事前調査者講習申込書

- ◆正面 ◆上三分身 ◆脱帽
- ◆背景無地 ◆鮮明な写真に限る
- ※修了証に不適切なもの（頭部が切れている等）は再提出の場合があります。

旧姓及び通称の記載を希望する方

修了証の氏名欄に旧姓及び通称の記載を希望する場合、希望の有無を記入し、次のいずれかの写しを添付して下さい。

旧姓＝戸籍謄本、旧姓を併記した住民票、自動車運転免許証等

通称＝住民票等

フリガナ			協会名	※ 中 野	受講 No.	※
氏 名						
※字体等不明瞭な場合は後日交付になります。送料はご負担ください。						
旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無（いずれかを○で囲む）			有	/	無	
併記を希望する氏名又は通称						
生年月日	昭和 平成	年 月 日	労働基準協会 会員関係	加入されている労働基準協会を【 】内に必ずご記入下さい。 加入されていない場合は会員外に○をご記入下さい。		
現 住 所 〒番号必須	〒 ー 都・道・府・県			【 】 労働基準協会・会員外		
上記のとおり申し込みます。 令和 年 月 日						
〒 ー			ご記入いただきました個人情報につきましては、当連合会が責任を持って管理し、本講習以外の目的には使用いたしません。			
事業場所在地			申込担当者所属			
事業場名			" 氏名			
事業主職氏名			TEL ()			
			FAX ()			

（一社）長野県労働基準協会連合会長 殿

協会 使用欄	受 講 料	テキスト代	領収月日	領収者	受講番号
	¥44,000ー	¥5,280ー ㊤× ㊦入	/		

★ご記入いただきました個人情報につきましては、本講習修了の履歴、修了証の発行を行うもので、個人情報保護法により当連合会が責任を持って厳重に管理いたします。なお、申込書は受講を取り消し等されてもご返却いたしません。

受講者氏名を記入し、切り取らないで下さい。

工作物石綿事前調査者講習受講票

※初日は9時55分からオリエンテーションを行います

※ 協会名	※ 受講 No.	受 講 者 氏 名	講習月日	R8 年 3 月 10 日・11 日
中 野			講習会場	松本安全衛生センター

※1日目は9時40分から、2日目は8時40分から受講票を提示して受付を済ませて下さい。

※会場の空調により温度調節が難しいため、各自服装等にご留意下さい。

一日目		二日目	
-----	--	-----	--

感染症防止のため、症状がある方、陽性の方、同居家族に陽性者がある方は受講を控えていただくようお願いいたします。
マスクの着用は個人の判断に委ねられていますが、会話の際にはマスクの着用を推奨いたします。

※実務経験のうち該当箇所(資格名等)を○で囲み必要事項を記入して証明してください。従事した期間等が2以上の事業場にかかる場合はこの用紙をコピーして使用してください。

受講者氏名 _____ 生年月日 昭和・平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

① 石綿作業主任者 ⑦特定化学物質等作業主任者(H18.3.31まで開催のもの) の資格を有しています。

受講資格 ①及び⑦の方はここに修了証の写しを貼付。①は事業主の証明は不要。⑦は下記⑦による証明も必要です

上記の者は、

② _____ 大学において工学に関する正規の課程(_____ 科・課程)
を修めて卒業(昭和・平成・令和 _____ 年 _____ 月)後、当社において 昭和・平成・令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ 昭和・平成・令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日の
間、工作物に関して2年以上の実務に従事したことを証明します。

③ _____ 短大・専門職大学において工学に関する正規の課程(_____ 科・課程)
を修めて卒業(昭和・平成・令和 _____ 年 _____ 月)後、当社において 昭和・平成・令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ 昭和・平成・令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日の
間、工作物に関して3年以上の実務に従事したことを証明します。

④ _____ 短大・専門職大学・高等専門学校において工学に関する正規の課程(_____ 科・課程)
を修めて卒業(昭和・平成・令和 _____ 年 _____ 月)後、当社において 昭和・平成・令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ 昭和・平成・令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日の
間、工作物に関して4年以上の実務に従事したことを証明します。

⑤ _____ 高等学校において工学に関する正規の課程(_____ 科)を修めて卒業
(昭和・平成・令和 _____ 年 _____ 月)後、当社において昭和・平成・令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日~昭和・平成・令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日の間、工作物に関して7年以上
の実務に従事したことを証明します。

⑥ 11年以上、工作物に関しての実務経験を有していることを証明します。

⑦ 特定化学物質等作業主任者(H18.3.31までに取得のもの)として、5年以上、工作物石綿事前調査に関しての実務経験を有していることを証明します。

⑧⑨ 建築行政・環境行政(石綿飛散防止に限る)に関して2年以上の実務経験を有していることを証明します。

⑩ 産業安全専門官 労働衛生専門官であること 若しくは当該職であったことを証明します。

⑪ 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を有していることを証明します。

受講資格審査済印
※

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

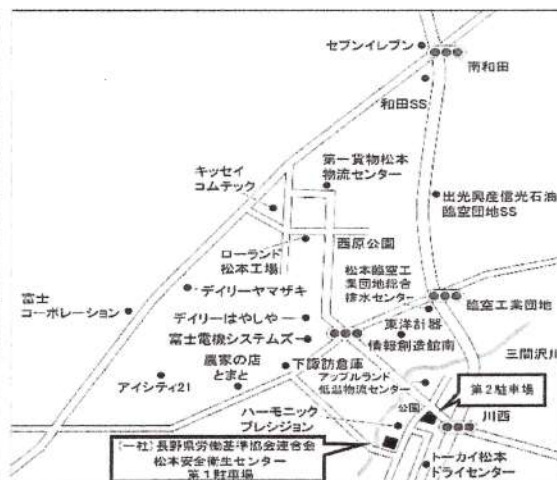
事業場所在地
事業場名
事業主職氏名

上記の事項を訂正する場合は証明者による訂正印が必要です。

会場案内図



所在地: 松本市神林7107-55(松本臨空工業団地)
電話: 0263-40-4411
交通:
松本インターより8km、塩尻北インターより7km
タクシー: JR松本駅より約25分、平田駅より約20分
アルピコ交通バス: 臨空工業団地入口下車 徒歩20分



第1駐車場が満車の時は第2駐車場へ駐車して下さい。