

受講資格証明書様式2

受講資格者、リ、ルの場合の証明書

建築物石綿含有建材調査者講習受講資格証明書			
web 予 約 No.			
氏 名			
生 年 月 日			別紙受講資格一覧の該当する受講資格の記号を記入ください(建築物石綿含有建材調査講習登録規程第7条第2項第5号に示す受講資格の符号に対応)
受講資格(区分)			
建築行政又は、環境行政(石綿の飛散の防止に関するものに限る。)又は、労働基準監督官のいずれかにおいて2年以上の実務経験年月		から	当該経験期間 = 年 か月
		まで	
証 明 日			
行 政 機 関 名			
代 表 者 役 職 ・ 氏 名			印
所 在 地			

受講資格又の場合の証明書

建築物石綿含有建材調査者講習受講資格証明書			
web 予 約 No.			
氏 名			
生 年 月 日			別紙受講資格一覧の該当する受講資格の記号を記入ください
受講資格(区分)	又		
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。			
証 明 日			
行 政 機 関 名			
代 表 者 役 職 ・ 氏 名			印
所 在 地			

代表者役職・氏名欄には、行政機関の長又は申込者が所属する(していた)部署等の公印を有する所属長の役職及び氏名を記入のうえ、公印を押印してください。

公印でない場合は、事業場名の入った印及び証明者の個人印を押印してください。

※訂正がある場合は、公印又は証明者の印により訂正を行ってください。

修正テープ・修正液を使用されたもの、鉛筆書きのものは受理できません。

web予約システムからお申込みの方は、pdfにてアップロードしてください。

〒651-0096神戸市中央区雲井通4-2-2マークラー神戸ビル12階

(一社)兵庫労働基準連合会講習係

資格確認	受付印
	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%;"></div>