

## 石綿取扱い従事者特別教育のご案内

全建総連札幌建設労働組合では、全建総連北海道建設労働組合連合会（以下北海道連）の主催にて石綿取扱い従事者特別教育を開催致します。

### 石綿取扱い従事者特別教育

日 程…8月24日（日）午前9時より午後3時まで

受講要件…満18歳以上

開催会場…北海道連合会・2階大会議室【札幌市豊平区平岸4条9丁目10番20号】

受講料…組合員の方 8,000円

組合員外の方 12,000円（ともにテキスト代含む）

定 員…先着30名となります（受講者が15名未満の場合は開催致しません）。

### ～申 込 方 法～

受講希望の方は、申込用紙をダウンロードして必要事項を記入して全建総連札幌建設労働組合へ郵送（〒062-0934 札幌市豊平区平岸4条9丁目13番11号）又はFAX（011-814-0980）にて下記の日付までにお申し込み下さい。

#### ・石綿取扱い従事者特別教育～7月22日（火）午後4時まで（厳守）

締切日後に、詳細案内文書と受講申込書等を北海道連よりお送りさせていただきますので、記載された提出期日までに受講申込書をお送りいただき、記載してある口座へ受講料をお振込み下さい。

※ 受講料は6月1日時点となります。テキストの料金が変わった場合は受講料も変わりますのでご了承ください。

※ 諸事情にて開催を中止する場合がありますのでご了承下さい。

ご不明の点につきましては、北海道連（011-812-7732 Fax 011-832-7407）又は、札幌建設労働組合（Tel011-812-7711 Fax 011-814-0980）までご連絡ください。



組合員外・一般の方の申請はこちら

裏 面 に 続 く

## 技能講習申込書（FAX 011-814-0980）

|                            |              |                              |                              |
|----------------------------|--------------|------------------------------|------------------------------|
| 受講希望者氏名                    | フリガナ         | 生年月日                         |                              |
|                            |              | 年                            | 月                            |
| 住 所<br>(部屋番までご記入ください)      | 〒 —          |                              |                              |
| 受講希望課目                     | 石綿取扱い従事者特別教育 | 職種                           |                              |
| 電 話 番 号                    | — ( ) —      | <input type="checkbox"/> 事業主 | <input type="checkbox"/> 従業員 |
| 組合員の番号                     | 番号 1 —       |                              |                              |
| 事 業 所 名                    |              | 備考                           |                              |
| 事業所住所<br>(上記住所と同じであれば記入不可) |              |                              |                              |

※ 当団体においては、経験年数に応じて一部科目が免除されるコースは設けておりません。

※ 諸事情にて開催を中止する場合がありますのでご了承下さい。

|                            |              |                              |                              |
|----------------------------|--------------|------------------------------|------------------------------|
| 受講希望者氏名                    | フリガナ         | 生年月日                         |                              |
|                            |              | 年                            | 月                            |
| 住 所<br>(部屋番までご記入ください)      | 〒 —          |                              |                              |
| 受講希望課目                     | 石綿取扱い従事者特別教育 | 職種                           |                              |
| 電 話 番 号                    | — ( ) —      | <input type="checkbox"/> 事業主 | <input type="checkbox"/> 従業員 |
| 組合員の番号                     | 番号 1 —       |                              |                              |
| 事 業 所 名                    |              | 備考                           |                              |
| 事業所住所<br>(上記住所と同じであれば記入不可) |              |                              |                              |

※ 当団体においては、経験年数に応じて一部科目が免除されるコースは設けておりません。

※ 諸事情にて開催を中止する場合がありますのでご了承下さい。