

再考査 建築物石綿含有建材調査者講習／工作物石綿事前調査者講習 を受講される方へ

1 再考査 受講申込書について

※「A4 判サイズ、縦向き印刷」でのご提出をお願いします

※再考査 受講申込書は、**受付完了メールに記載の URL** からダウンロード、プリントアウトしてください。

ダウンロード期限は、**メール受信後7日間**です。

(期限切れの場合は、産業衛生科学センターの HP より、再考査の受講申込書をご使用ください)

※申込みフォームで選択した講習名が表示されます

一般建築物石綿含有建材調査者講習 再修了考査申込書

インターネット 予約番号	再考査希望日	第		回	
	年		月		日



受講証明書番号	第		号
---------	---	--	---

旧姓等の併記をご希望の場合は☑してください

フリガナ			希望確認	旧姓等
氏名			<input type="checkbox"/>	
生年月日	西暦	年	月	日生
現住所	〒	—	TEL	
勤務先	会社名			
	所在地	〒	—	TEL

注1) 旧姓等の記載されている住民票・自動車運転免許証・マイナンバーカードの写し、いずれか一点を添付して下さい。
(「旧姓等」とは、旧姓を使用した氏名及び通称のことをいいます。)

◆注意事項

- 1 当センターにて再修了考査の受験申込みが可能な方とは、パナソニック産業衛生科学センターで講義を修了し、かつ、修了考査が不合格の状態であり、再修了考査実施日が、「受講証明書」の再修了考査の受験有効期限内である方が再受験可能となります。
- 2 再修了考査を申込みの際は、「受講証明書」を持参ください(写し可)
「受講証明書」の添付がない場合は、再修了考査を受けることが出来ません。
- 3 旧姓等の併記を希望される方は、旧姓等の記載されている住民票・自動車運転免許証・マイナンバーカードの写し、いずれか一点を添付して下さい。
(「旧姓等」とは、旧姓を使用した氏名及び通称のことをいいます。)
ご記入頂いた個人情報につきましては、当センターが責任を持って保管し、本講習の的確な実施(連絡、運営、指定労働局への報告、後日の問い合わせ対応等)のみに利用させていただきます。

【写真は以下のものに限りです】

※修了証に使用します

- ・受講日から6ヶ月以内に撮影したもの
- ・上三分身(胸から上)
- ・背景無地
- ・脱帽
- ・証明用 縦3.0cm×横2.4cm
- ・写真専用プリント紙に印刷したもの
- ・写真裏面に名前を記入
(はがれた時のため)

旧姓等の併記を希望される方

旧姓等が記載されている住民票・自動車運転免許証・マイナンバーカードの写しのいずれか1点を添付してください

2 当日のお持物について

※当日は修了試験のみ、
補講はありませんので ご注意ください

1. 再修了考査申込書 ※写真を貼付の上、ご持参ください
2. 本人確認書類
(自動車運転免許証・健康保険証・住民票・パスポート または他の技能講習修了証など)
3. 筆記用具
鉛筆、消しゴムは必ず持参ください
(修了試験はマークシート方式のためボールペン不可)
4. 当センター発行の「受講証明書」(写し可)

3 注意事項

1. 講習会場には受講者のための**駐車場はございません**
電車等の公共交通機関・近隣駐車場をご利用ください
2. **館内および敷地内は禁煙**です
3. 当センターに食堂・売店はございません 昼食は各人でご用意ください（会場内喫食可）
4. 修了者情報については、国の指定する機関に提供しますので、ご了承ください

キャンセルについて

- ・ お申込み後のキャンセル、受講料の返金は原則できません

遅刻について

- ・ **必ず開始時間までにお越しください**（受付開始は9:30～開始）
- ・ 公共交通機関の遅延による遅刻の場合は、必ず事前にご連絡ください **お車の渋滞等による遅刻は認めません**



当日の欠席について

- ・ やむを得ない事情による**当日の欠席は、必ず再考査開始前(10時まで)にご連絡ください**
開始前にご連絡がない場合は無断欠席・キャンセルと致します
日程変更や返金等は一切、お受けできませんので予めご了承ください。

感染症拡大予防のため、受講者の皆さまへのお願い

- **事前に検温**の上、お越しください
- 会場内では**マスクの着用にご協力**をお願いします
- 会場内ではマスク着用なしによる大声での会話はお控えください
※咳・発熱等の症状があるなど、**体調不良の場合は受講をお控えください**
体調不良の場合には、事前に(当日開始前:10時まで)にお問い合わせください
※開始前に連絡がない場合は、いかなる理由でも無断欠席(当日キャンセル)とみなします

4 講習会場:パナソニック健康保険組合 産業衛生科学センター

住所:〒571-0045 大阪府門真市殿島町 7-6 TEL:06-6906-1631(代表)

最寄り駅: 京阪電車・大阪モノレール 門真市駅 徒歩 15分

京阪電車 西三荘駅 徒歩 15分



**※お車でのご来場は固く
お断りいたします**

お車の場合は近隣駐車場をご利用ください