

建築物石綿含有建材調査者講習 講習日の変更依頼書

変更前の講習日	令和 年 月 日 ~ 月 日		
変更を希望する講習日	令和 年 月 日 ~ 月 日へ変更		
受講者名	(受講番号)		
	(受講番号)		
事業場名		担当者	
連絡先	TEL.		
変更の理由			
留意事項	<p>①. 変更は、講習初日の1週間前までに申し出があった場合に受け付けます。</p> <p>②. 変更は、次回の講習へ1回のみとし受講できなかった場合は失格となります。 この場合、受講料の払い戻しは致しません。</p> <p>③. 変更を受理した場合は、後日連絡致します。</p>		
協会記入欄			

(公社)鹿児島県労働基準協会 殿
 鹿児島市新屋敷町16-16
 TEL. 099-226-3621 FAX. 099-226-3622

上記のとおり受講日の変更を申し出ます。

令和 年 月 日

受講者名
