

受付番号

### 資格取得支援助成申込書（旭会会員用）

受講された講習にレ印をつけて下さい。

- 職長・安全衛生責任者教育
- 玉掛技能講習（1 t 以上）
- 高所作業車運転技能講習（作業床 10m以上）
- クレーン特別教育（5 t 未満）
- 足場の組立て等特別教育（6時間）
- 酸欠・硫化水素危険作業主任者技能講習

受講機関 \_\_\_\_\_ 金額 \_\_\_\_\_

#### 受講された方

受講年月日	平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日～ <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日				
フリガナ 氏名			生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
				<input type="checkbox"/> 平成	
住所	〒 _____ 都道府県 _____ 注) 建物名・部屋番号を記入して下さい。				

#### 旭会正会員の1次下請業者の方

会社名	_____ (印)
所在地	_____
電話番号	_____

上記のとおり資格取得支援を申込みます。

平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

旭会事務局 殿

旭会正会員名  
住 所  
電 話 番 号  
代 表 者

(印)

#### 補助金振込先

支払口座	_____	銀行 信用金庫 ゆうちょ	_____	支店	普通 当座	口座番号
口座名義	_____		フリガナ		_____	

※事務局記入欄  
上記許可いたします。

平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

補助金額 1/3・1/2 円 氏名 \_\_\_\_\_

(印)