

登録情報の公開に係る同意書

私は今回の登録防水基幹技能者講習を受講し、登録防水基幹技能者の登録においては、一般財団法人建設業振興基金が管理運営する「登録基幹技能者データベース」のHP（以下、「本HP」）にて「氏名（カナ氏名含む）・年齢・所属組織・所属組織の地域（都道府県）・建設業種類・修了証番号・修了年月日・更新回数」の情報を公開することに

- ・ 同意します
- ・ 同意しません

⑩登録基幹技能者データベースで有資格者ご自身の情報を公開することについて

- ・ ご同意頂ける場合は（同意します）に○印
- ・ ご同意いただけない場合は、本データベースでは情報の登録・管理するのみとし、情報の公開はしませんので、（同意しない）に○印
- ・ 無記入の場合は、「同意しません」とし登録基幹技能者データベースの情報公開はしません。

受講番号	
------	--

※受講番号は記入しないでください。

年 月 日

氏 名 _____ ※ご署名(自署)をお願いします。