

作業主任者技能講習受講申込書

(受講される科目1つにレ点またはチェックをすること)

受付番号No.

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 足場の組立て等作業主任者 | <input type="checkbox"/> 地山の掘削及び土止め支保工作業主任者 |
| <input type="checkbox"/> 木造建築物の組立等作業主任者 | <input type="checkbox"/> 型枠支保工の組立て等作業主任者 |
| <input type="checkbox"/> 建築物等の鉄骨の組立て等作業主任者 | |

ふりがな			写真貼付け (タテ3.6cm ヨコ2.4cm) 無帽・無背景のもの
氏名			
生年月日	昭和 平成	年 月 日 (満 歳)	男・女
現住所	〒 -		
連絡先	※受講当日までに連絡をとる場合がありますので、緊急時に連絡がとれる電話番号をご記入下さい。 会社・自宅・その他 TEL () - FAX () -		
最終学歴	科卒業 ※経験年数が3年未満の方は記入のこと。3年以上の方は記入不要です。		
経験年数の (当該業務の作業) 事業主証明欄 (事業主本人や一人親方が受講 者となる場合は元請等の第三者 より証明を受けて下さい)	※案内書の受講資格をご確認のうえ、対象となる作業経験をご記入下さい。 (訂正する場合は事業主の訂正印を必要とし、下記注意事項もご覧下さい) 昭和・平成 年 月～ 年 月(年 ヶ月) 上記の作業経験に相違ないことを証明します。 会社名 代表者役職・氏名 (印) 住所 TEL () - FAX () -		
一部免除 (免除を証明する書面(技能講習 修了証等の写)を添付すること)	受講一部免除の有無 : 有・無 ※一部免除がある場合は、案内書の「講習科目の受講一部免除」から該当する受講資格をご記入下さい。		
令和 年 月 日	建設業労働災害防止協会 青森県支部長 殿		会員・非会員 (いずれかに○)
	受講者		(印)

【申込書記入にあたっての注意事項】

- この申込書に記載する氏名、生年月日等の各項目は、法令で記入することが定められています。誤りのないよう正確に記入し、訂正箇所には、必ず訂正印を押して訂正して下さい。
修正液は使用不可。(事業主証明欄以外は本人の訂正印を使用。)
- 開講1週間前の取消し又は欠席した場合は、受講料はお返しいたしません。
- 本申込書にご記入いただいた個人情報は、技能講習を実施するために使用するものであり、受講者の同意なしに目的以外に使用することはありません。

実施管理者	受付担当者(副実施管理者)	
	支部	分会

※下欄には記入しないこと。

試験成績表					可否判別	修了証番号 第 号		
専門	一般	教育	法令	計		合・否	修了証 交付年月日	令和 年 月 日
点	点	点	点	点				