

足場の組立て等 作業主任者技能講習 受講申込書

受付No. _____

ふりがな 氏名	□併記を希望する場合の旧姓又は通称 ()		写真貼付欄 タテ3.0cm ヨコ2.4cm 無帽・無背景 サングラス不可
生年月日	昭和 平成	年 月 日 (満 歳)	
現住所	〒 _____		
連絡先	緊急時に連絡をとる場合がありますので、連絡がとれる電話・FAX番号をご記入ください。 会社・自宅・携帯 (〇をつける) TEL () - FAX () -		
最終学歴 (作業経験3年以上の方は記入不要)	科卒業		
経験年数の (当該業務の作業) 事業主証明欄	※ 経験年数が2年以上3年未満の方は記入し、卒業証明書又は卒業証書の(写)を添付してください。 ※ 別紙「ご案内」の1.受講資格及び、「受講資格フローチャート」をご確認のうえ対象となる作業経験をご記入ください。 平成29年7月より「足場特別教育」を修了せずに足場組立て・解体作業業務に就くことはできなくなりました。		
	平成29年6月30日以前に3年以上の作業経験を有する者	昭和 平成	年 月 ~ 平成 年 月 通算 年 ヶ月
	平成29年6月30日以前の作業経験と「足場特別教育」修了後の作業経験を 通算して3年以上を有する者	昭和 平成	年 月 ~ 平成 年 月 通算 年 ヶ月
		平成 令和	年 月 ~ 令和 年 月
	「足場特別教育」修了後、3年以上の作業経験を有する者	平成 令和	年 月 ~ 令和 年 月 通算 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 住所 TEL () - FAX () -			印
一部免除 (免除を証明する書類(技能講習修了証等の写)を裏面に貼付けてください。)	受講一部免除の有無 : 有・無 ※ 一部免除が有る方は、別紙「ご案内」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ください。		
令和 年 月 日	建災防 青森県支部	会員・非会員 (いずれかに○)	
建設業労働災害防止協会 青森県支部 殿 記載事項に虚偽等があった場合、法律に基づく処罰があっても異議申し立ては致しません。 受講者 (本人自署) _____			

【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、訂正する場合は訂正印を押印してください。(修正液不可) 事業所の方の記入だと、住所及び生年月日の誤りが多いのでご確認願います。
- 必ず、「ご案内」をご覧になりお申込みください。
- 旧姓氏名又は通称の併記を希望する場合は☑をし、併記する氏名が確認出来る書類を添付してください。
- 開講1週間前のキャンセル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以外においては一切使用いたしません。

実施管理者	受付担当者(副実施管理者)	
	支部	分会

申込書裏面に添付の資格証(写)を貼付けください

このページは、添付の漏れが無いよう促すページであり、あえてプリントする必要はありません。