

作業主任者技能講習 受講申込書

(申込まれる講習に (チェック)してください)

受付No. _____

- 地山の掘削及び土止め支保工作業主任者
 木造建築物の組立等作業主任者

- 型枠支保工の組立て等作業主任者
 建築物等の鉄骨の組立て等作業主任者

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 (○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 (事業主本人や一人親方が受講者となる場合は自身を証明することはできません。元請等の第三者より証明を受けてください。)	※ 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。 ※対象となる作業経験をご記入ください。 作業経験にブランクがある方は、通算して年月をご記入ください。 (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ください。)		
	昭和 平成 令和 年 月 ~ 平成 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 () -		
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、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