

作業主任者技能講習 受講申込書

受付No. _____

(申込まれる講習に (チェック)してください)

- 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	<input type="checkbox"/> 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、FAXが無い方はメールアドレスでも結構ですでご記入ください。 会社・自宅・携帯 (いずれかに○をつける) TEL () - FAX () - Email : @ ※ 受講票をFAXで送る場合、FAX番号が必要となりますのでご記入ください。		
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。		
経験年数の (当該業務の作業) 事業主証明欄	※ 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 ~ 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。 (本社がある方は、本社、支店、営業所、展示場は問いません。ただし、本人が本人を証明することはできません。) 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「一部科目免除について」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 (受講者本人) 受講者本人以外の方の記入だと、住所及び生年月日の誤りが多いので必ず自署にてお願いします。			

【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、訂正する場合は二重線で訂正印を押印するか、二重線で朱書き訂正をお願いします。(修正液不可)
- 必ず、別紙「ご案内」をご覧になりお申込みください。
- 旧氏名又は通称の併記を希望する方は 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。
- 講習開催日の1週間前以降のキャンセル及び欠席の場合は、返金できません。
- 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
	支部・分会