

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			□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
氏 名			()	
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のでご記入ください。 事業場 ・ 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	別紙「ご案内」の4.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「足場の組立て等特別教育」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	平成29年6月30日以前の作業経験	昭和 平成	年 月 ~ 平成 年 月 通算 年 ヶ月
		「足場特別教育」修了後の作業経験	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
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。 ※平成29年7月以降の期間を作業経験に含む場合、「足場の組立て等特別教育修了証」(写)を必ず添付ください。				
一部免除 (免除を証明する書類(技能講習修了証などの写)を裏面に貼付けてください。)	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。) 事業場名 代表者役職・氏名 住 所 TEL () - FAX () -			
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。
 - 旧姓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、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

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。