

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		
経験年数の (当該業務の作業) 事業主証明欄 <small>(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)</small>	※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 <small>(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)</small>	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				