

作業主任者技能講習受講申込書

月 日～ 月 日の行なわれる下記講習の受講を申し込みます

受講科目に○印をすること

() 足場の組立て () 地山の掘削・土止支保工
() 型枠支保工の組立て () 木材加工用機械 () 木造建築物の組立て

ふりがな 氏名			生年 月日	年 月 日 (満 才)
住所	〒 — — — — — TEL — — — — —			
職種	足場の場合のみ、いずれかに○をつけること ・足場特別教育を受講済 ・とびに係る1級または2級技能検定に合格 ・その他の足場に係る資格 ()			
受講科目に関する 実務経験年数 (受講資格は3年以上)	_____作業に _____年 _____月から現在まで _____年 _____カ月間 従事しています。			
上記、実務経験 年数に係る、 事業主の証明	上記、実務経験を有することを証明します			
	[事業所名称] [代表者名]	[連絡先と担当者名] TEL — — — — —		
	[事業所所在地]			

〈注〉住所、氏名、生年月日は正確に記入してください。

平成 年 月 日
(申請者)

⑩

兵庫労働局長登録教習機関
(一社) 全兵庫建設業協会 殿

組合

支部

※以下は記入しないでください。

試験成績表						修了証番号
専門	関連	教育	法令	計	合否	
点	点	点	点	点	合・否	第 号