

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)
旧姓または通称の 併記希望の有無	有/無	併記を希望する 旧姓または通称	
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。

旧姓または通称の併記を希望する場合、それらが記載されている戸籍謄本、住民票、自動車運転免許証等の写しを添付してください。(マイナンバーの記載がないもの)

令和 _____年 _____月 _____日

(申請者) _____

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