

作業主任者技能講習受講申込書

※受講番号No.

※受講される科目1つに○印をすること

足場の組立て等 型枠支保工の組立て等 コンクリート造の工作物の解体等		地山の掘削及び土止め支保工 建築物等の鉄骨の組立て等 その他()		受講希望日 令和 年 月 日 開催	
ふりがな				生 年 月 日	年 齢
氏 名				昭和・平成 年 月 日	満 才
旧姓・通称	※修了証に旧姓又は通称の併記を 希望する場合のみご記入ください。				
住 所	〒 _____				
	日中の連絡先	_____			携帯・会社・自宅
当該作業 経験年数	_____ 年 月 ~ _____ 年 月 (経験 年数 _____ 年 _____ ヶ月)				
最終学歴 (経験年数3年 未満の場合 必須)	当該作業の経験年数が2年以上3年未満の場合には、指定学科を卒業したことを証明する卒業証明書 又は卒業証書の写しを添付してください。 [_____] 大学院・短大・高校 [_____] 科 昭・平・令 _____ 年 _____ 月 卒 大学・高専				
一部免除	有・無	資格名称	1級・2級 土木施工管理技士(該当級に○印)		※左記の資格を有することを証する書面を 添付してください

※「地山の掘削及び土止め支保工作業主任者技能講習(一部免除)」の受講を希望される方 必須

事業主証明欄	所在地	上記の当該作業の経験について相違ないことを証明します。 〒 _____			
	事業場名				
	事業主	役職	氏名		(印)
	電話番号	_____	F A X	_____	_____

受講票等送付先	事業所・自宅	可否等送付先	事業所・自宅
建設業労働災害防止協会 奈良県支部長 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。 年 月 日 申込者 (受講者本人氏名) (印)			

【注意事項】
 ※1 個人事業主の方は、元請、関係請負人の方の事業主証明をお願いします。(証明者が個人の場合、2人以上の証明が必要)
 ※2 訂正は、横線2本を引いて訂正印(事業主証明事項は事業主印、申請者事項は申請者印)を押してください。
 ※3 ㊟の二箇所にもれなく捺印してください。
 ※4 個人情報の取扱いについて
 この申込書に記載する氏名、生年月日等の各項目は、法律で記入する事が定められています。正確に記入してください。
 ご記入いただいた個人情報は、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。

※下段には記載しないでください。

修了証番号	_____ 号	修了証 交付年月日	令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日
備 考			
受講料支払方法		受付担当者	実施管理者
金融機関 窓 口 その他	No. _____		
申込み先		* 写真について 申込時に写真2枚を添えて提出してください。 1枚は右記の枠内に貼り、もう1枚はホッチキスで止めてください。	
〒630-8241 奈良市高天町5-1 建設業労働災害防止協会 奈良県支部 Tel 0742-22-3345 Fax 0742-22-3346 奈良労働局技能講習登録教習機関(登録第2号)		写真(のりづけ) 縦3.0cm×横2.4cm 正面、無帽、無背景 (サングラス不可) 6ヶ月以内に撮影されたもの。 裏面に氏名を記入してください。	写真(ホッチキス) 縦3.0cm×横2.4cm 正面、無帽、無背景 (サングラス不可) 6ヶ月以内に撮影されたもの。 裏面に氏名を記入してください。