

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。