

型枠支保工の組立て等作業主任者技能講習 受講申請書

写真2枚
3cm×2.4cm
正面・無帽
6ヶ月以内
1枚はのりづけ
別に1枚添付

ふりがな		生年月日	年齢	本籍地				
氏名		昭和・平成 年 月 日	満 才	都・道・府・県				
現住所	〒 —		電話番号					
当該業務に関する 作業経験年数 (満18歳未満の経験年 数は含みません)	昭和・平成 年 月 ~ 昭和・平成 年 月 (年 ヶ月間)							
受講資格に必要な学歴 (上記作業経験が2年以上3年未満の方のみ記入してください)	卒業証明書又は卒業証書の写しを添付して下さい。対象となる学科については、必ず案内書でご確認下さい。 大学・高専・高校 (学部 学科卒業)							
事業主証明	所在地 事業所名 代表者氏名	上記のとおり相違ないことを(証明・誓約)します。 〒 —		<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">建災防鳥取県支部会員の別</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">会 員</td> <td style="text-align: center;">会 員 外</td> </tr> </table>	建災防鳥取県支部会員の別		会 員	会 員 外
	建災防鳥取県支部会員の別							
会 員	会 員 外							
電話番号	F A X	印						
平成 年 月 日 申込 (必ず記入してください)								
建設業労働災害防止協会 鳥取県支部長 様 申込者氏名 (受講者本人)				印				
注意事項 この申込書に記載していただいた氏名、生年月日、本籍地(都道府県名のみ)は法律で記入することが定められています。誤りのないように正確に記入して、確認できる書類のコピーを添付して下さい。 修正液、修正テープによる修正は無効です。訂正は二重線で消したうえで、訂正印を押してください。 なお、記入していただいた個人情報、この講習の事業以外には一切使用いたしません。								
※ 建災防記入欄								
試験成績表								
専門	作業環境	教育	関係法令	計	合否の別 合・否	修了証 番号	第 号	
点	点	点	点	点		修了証 交付 年月日		
受付日		本人確認	資格確認		カード番号		受講番号	

添付書類

- 1、事業主から作業経験年数が3年以上の証明書を別に交付された場合は、証明書を添付
- 2、作業経験が2年以上3年未満の方は、対象となる学科の卒業証明書又は卒業証書の写しを添付