

〇〇〇〇〇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	とっとり たろう	生年月日	年齢
氏名	鳥取 太郎	昭和・平成 60年 10月 10日	満 32 才

現住所	〒 680— 0022	電話番号
	鳥取市西町2丁目310	0857-24-2281

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 25年 4月 ~ 昭和・平成 30年 4月 (5年 1ヶ月間)
---	---

受講資格に必要な学歴 (作業経験が2年以上3年 未満の方は記入)	大学・高専・高校 (学部 学科卒業) 卒業証明書又は卒業証書の写しを添付してください
--	--

事業主 証明	所在地	上記の作業経験に相違ないことを証明します	建災防鳥取県支部会員の別 会員 会員外
	事業所名	〒 680 — 0022	
	代表者氏名 ※事業主本人・個人 が受講する場合、第 三者(元請・関係請 負人等)の証明を受 けてください	鳥取市西町3丁目111 株式会社 鳥取 代表取締役 鳥取 二郎 印 電話番号 0857-24-1111 FAX 0857-24-1112	

平成30年 5月 1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 鳥取 太郎 印
(受講者本人)

注意事項 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は、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					合否の別 合・否	修了証 番号 修了証 交付 年月日	第 号
専門知識	作業環境	作業教育	関係法令	合計			
点	点	点	点	点			
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