コンクリート造の工作物の解体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	
氏　　名	併記をする場合の旧姓又は通称(希望者のみ記入)	昭和 ・ 平成 年　月　日 (　　歳)	
現 住 所	〒　　―		
所属事業所 事業所名		建災防鳥取県支部 会 員	会員外
所属事業所 住　所	〒　　― TEL　　FAX		
連 絡 先	緊急時等に連絡のとれる電話番号を記入してください 事業所・自宅・携帯・その他(　　)TEL　　―　　―		
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)	年　月 ～ 年　月 (　年　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 (　　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 ※本人・個人受講する場合、第三者(元請・関係請負人等)の証明を受けてください	上記の作業経験に相違ないことを証明します 事業所名 代表者役職名・氏名　　印		

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

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。

申込者氏名
(受講者本人自署)

注意事項

訂正は二重線で消して余白に記入してください。訂正印は不要です。修正液、修正テープは使用しないでください。
ただし、作業経験年数の訂正は事業主証明で使用した印で訂正してください。
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	修了証番号	第　　号
専門知識	作業環境	作業教育	関係法令	合計			
					合 ・ 否	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