

地山の掘削及び土止め支保工作業主任者技能講習					写真2枚 縦3.0cm × 横2.4cm 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		郵便番号 〒 —			電話番号			
					F A X			
当該業務に関する 作業経験年数		(注) 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 のみご記入下さい)		上記経験年数が2年以上3年未満の方は、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)						
受講科目の一部 免除の有無		上記作業経験を有し、かつ下記の資格も有する方は、科目の一部が免除になります。 受講科目の一部免除の有・無 (免除あり ・ なし) 建設業法施行令(昭和31年政令第273号)第27条の3に規定する土木施工管理技術検 に合格した者。 ◆技術検定の合格証書のコピーを添付して下さい。						
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。 郵便番号 〒 —			建設防鳥取県支部会員の別			
					会 員 会 員 外			
電話番号				F A X				
平成 年 月 日 申込 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 1 ※印は記入しないで下さい。 2 写真は鮮明なもので、正面、無帽、無背景、6ヶ月以内に撮影されたものを貼付けてください この申込書に記載していただいた氏名、生年月日、本籍等は、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下 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。								
※試験成績表					※可否の別		※修了証番号	第 号
作業方法	作業環境	教育	関係法令	計	合 ・ 否	※修了証 交付年月日	平成 年 月 日	
点	点	点	点	点				

(※受講番号 第 号)

添 付 書 類

- 1、作業経験年数が3年以上ある方は、申請書の事業主証明欄に証明印を受けて下さい。
事業主から、別に証明書を交付された場合は、ここに添付して下さい。
- 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追加で添付して下さい。
- 3、受講科目が一部免除できる資格を有する方は、証明する書類の写しを添付して下さい。