

|                                                                                                                                                                                        |                      |                                                                                                                                                                       |    |     |                                                    |               |          |     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-----|----------------------------------------------------|---------------|----------|-----|
| コンクリート造の工作物の解体等作業主任者技能講習                                                                                                                                                               |                      |                                                                                                                                                                       |    |     | 写真2枚<br>縦3.0cm<br>×<br>横2.4cm<br>1枚はのりづけ<br>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<br>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<br>作業経験年数                                                                                                                                                                     |                      | (注)満18歳未満の経験年数は含みません。<br>昭和・平成 年 月 ～ 昭和・平成 年 月<br>( 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。<br>大学・高専・高校 ( 学部 学科卒業)                                                                           |    |     |                                                    |               |          |     |
| 受講科目の一部<br>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。<br>受講科目の一部免除の有・無 ( 免除あり ・ なし )<br>職業訓練法施行令(昭和44年政令第258号)別表第1に掲げる検定職種のうち、<br>とびに係る1級又は2級の技能検定に合格した者。<br>◆技能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<br>事業所名<br>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。<br>郵便番号 〒 —                                                                                                                                  |    |     | 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 建設業労働災害防止協会 鳥取県支部長 様<br>申 込 者 氏 名(受講者本人) 印                                                                                                                                 |                      |                                                                                                                                                                       |    |     |                                                    |               |          |     |
| 注意事項<br>1 ※印は記入しないで下さい。<br>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<br>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                                                                                                                                                                                 |                      |                                                                                                                                                                       |    |     | ※合否の別                                              |               | ※修了証番号   | 第 号 |
| 専門                                                                                                                                                                                     | 一般                   | 教育                                                                                                                                                                    | 法規 | 計   | 合 ・ 否                                              |               |          |     |
| 点                                                                                                                                                                                      | 点                    | 点                                                                                                                                                                     | 点  | 点   |                                                    | ※修了証<br>交付年月日 | 平成 年 月 日 |     |
| (※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。