

木造建築物の組立て等作業主任者技能講習

受講申請書

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	
			FAX	
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、かつ案内書記載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) 免除ありの場合は、ご記入下さい。(修了証・合格証書のコピーも添付して下さい。) 資格名 []			
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 〒 —		建災防鳥取県支部会員の別 会員 会員外
	電話番号		FAX	

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

- *印は記入しないで下さい。
- 写真是鮮明なもので、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					※合否の別	※修了証番号	第 号
専門	一般	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。