

型枠支保工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			
					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)						
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		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 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					※合否の別		※修了証 番 号	第 号
専門	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				

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。