

足場の組立て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		年齢		
氏名					昭和・平成 年 月 日		満 才		
現住所		〒				電話番号			
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 (学部 学科卒業) 卒業証明書又は卒業証書の写しを添付してください							
所属事業所 住所 事業所名		〒				建災防鳥取県支部会員の別			
						会 員		会 員 外	
		電話番号				F A X			
事業主証明		上記の作業経験に相違ないことを証明します 代表者役職名 氏名 印 ※事業主本人・個人が受講する場合、第三者(元請・関係請負人等)の証明を受けてください							
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 申込者氏名 印 (受講者本人)									
注意事項 修正液、修正テープによる修正は無効です。訂正は二重線で消したうえで、訂正印を押してください。 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					
点	点	点	点	点	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
- 3、作業経験年数に平成29年7月1日以降を含む場合、足場組立て等特別教育修了証の写しを添付