

地山の掘削及び土止め支保工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		〒 ー			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 月 日間)					
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下さい					
受講科目の一部免除		(有・無) 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 工管理技術検定に合格した者 合格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		〒 ー			建災防鳥取県支部会員の別		
					会員 会員外		
		電話番号		FAX			
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					可否の別	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			
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、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