

コンクリート造の工作物の解体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		〒 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 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下さい								
受講科目の一部免除		(有・無) 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、とびに係る1級又は2級の技能検定に合格した者 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			<table border="1"> <tr> <td colspan="2">建災防鳥取県支部会員の別</td> </tr> <tr> <td>会員</td> <td>会員外</td> </tr> </table>		建災防鳥取県支部会員の別		会員	会員外
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、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