

作業主任者技能講習受講申込書

※受講番号No.

(受講される科目1つに○印をすること)

足場の組立て等
型枠支保工の組立て等
コンクリート造の工作物の解体等

地山の掘削及び土止め支保工
建築物等の鉄骨の組立て等
その他()

受講希望日
令和 年 月 日 開催

ふりがな			生 年 月 日	年 齢	
氏 名			昭 和 ・ 平 成 年 月 日	満 才	
住 所	〒 —				
	日中の連絡先	—			携帯・会社・自宅
当該作業 経験年数	年 月 ~		年 月 (経験 年数	年	ヶ月)
最終学歴 (経験年数3年 未満の場合 必須)	当該作業の経験年数が2年以上3年未満の場合には、指定学科を卒業したことを証明する卒業証明書 又は卒業証書の写しを添付してください。 [] 大学院・短大・高校 [] 科 昭・平 年 月 卒 大学・高専				
一部免除	有 ・ 無	資格名称	1級 ・ 2級 土木施工管理技士(該当級に○印) ※左記の資格を有することを証する書面を 添付してください		
※「地山の掘削及び土止め支保工作業主任者技能講習(一部免除)」の受講を希望される方 必須					

事業主 証明欄	所在地	上記の当該作業の経験について相違ないことを証明します。			
	事業場名	〒 -			
	電話番号 FAX番号				
	事業主	役職	氏名		(印)

受講票等送付先	事業所 ・ 自宅	合否等送付先	事業所 ・ 自宅
---------	----------	--------	----------

【注意事項】

※1 個人事業主の方は、元請、関係請負人の方の事業主証明をお願いします。(証明者が個人の場合、2人以上の証明が必要)

※2 訂正は、横線2本を引いて訂正印(事業主証明事項は事業主印、申請者事項は申請者印)を押してください。

※3 ㊟の二箇所にもれなく捺印してください。

※4 個人情報の取扱いについて
申込書に記載する氏名、生年月日等の項目は、法律で記入する事が定められています。正確に記入してください。
記入していただいた氏名、生年月日等は、この講習の事業以外は一切使用いたしません。

令和 年 月 日

上記の記載内容に相違ありません。 申請者 (受講者本人) (印)

建設業労働災害防止協会 奈良県支部長 殿

※下段には記載しないでください。

修了証番号	号	修了証 交付年月日	令和 年 月 日
備考			
受講料支払方法		受付担当者	実施管理者
金融機関 窓口 その他	No.		
申込み先 〒630-8241 奈良市高天町5-1 建設業労働災害防止協会 奈良県支部 Tel 0742-22-3345 奈良労働局技能講習登録教習機関(登録第2号)		*写真について 申込時に写真2枚を添えて提出してください。 1枚は右記の枠内に貼り、もう1枚はホッチキスで止めてください。 正面、無帽(サングラス不可)、無背景、6ヶ月以内に撮影されたもの。	
写 真 縦3.0×横2.4センチ 裏面に氏名を 記入してください。		写 真 縦3.0×横2.4センチ 裏面に氏名を 記入してください。	