

# 足場の組立て等 作業主任者技能講習 受講申込書

受付No. \_\_\_\_\_

ふりがな 氏名	□併記を希望する場合の旧姓又は通称 ( )		写真貼付欄 タテ3.0cm ヨコ2.4cm 無帽・無背景 サングラス不可	
生年月日	昭和 平成	年 月 日 (満 歳)		
現住所	〒 -			
連絡先	緊急時に連絡をとる場合がありますので、連絡がとれる電話・FAX番号、FAXが無い方はメールアドレスでも結構ですのでご記入ください。 会社・自宅・携帯 (いずれかに○をつける) TEL ( ) - FAX ( ) - Email : @ ※ 受講票をFAXで送る場合、FAX番号が必要となりますのでご記入ください。			
最終学歴 (作業経験3年以上の方は 記入不要)	科卒業 ※ 経験年数が2年以上3年未満の方は記入し、卒業証明書又は卒業証書の(写)を添付してください。			
経験年数の (当該業務の作業) 事業主証明欄	別紙「ご案内」の1.受講資格及び、「受講資格フローチャート」をご確認のうえ対象となる作業経験をご記入ください。 平成29年7月より「足場特別教育」を修了せずに足場組立て・解体作業業務に就くことはできなくなりました。			
	平成29年6月30日以前に3年以上の作業経験を有する者	昭和 平成	年 月 ~ 平成 年 月 通算 年 ヶ月	
	平成29年6月30日以前の作業経験と「足場特別教育」修了後の作業経験を通算して3年以上を有する者	平成29年6月30日以前の作業経験	昭和 平成	年 月 ~ 平成 年 月 通算 年 ヶ月
		「足場特別教育」修了後の作業経験	平成 令和	年 月 ~ 令和 年 月
	「足場特別教育」修了後、3年以上の作業経験を有する者	平成 令和	年 月 ~ 令和 年 月 通算 年 ヶ月	
事業主本人や一人親方が 受講者となる場合は自身を 証明することはできません。 元請等の第三者より証明を 受けてください。	上記の作業経験に相違ないことを証明します。 (本社がある方は、本社、支店、営業所、展示場は問いません。ただし、本人が本人を証明することはできません。) 会社名 代表者役職・氏名 (印) 住所 TEL ( ) - FAX ( ) -			
一部免除 (免除を証明する書類(技能講習修了証等の写)を裏面に貼付けてください。)	受講一部免除の有無 : 有・無 ※ 一部免除が有る方は、別紙「ご案内」の「一部科目免除について」から該当する受講資格をご記入ください。			
令和 年 月 日	建災防 青森県支部	会員・非会員 (いずれかに○)		
建設業労働災害防止協会 青森県支部 殿 記載事項に虚偽等があった場合、法律に基づく処罰があっても異議申し立ては致しません。 受講者 (受講者本人) _____				

## 【申込書記入にあたっての注意事項】

- この申込書に記載する氏名、生年月日等の各項目は、法令で記入することが定められています。誤りのないよう正確に記入し、訂正する場合は二重線で訂正印を押印するか、二重線で朱書き訂正をお願いします。(修正液不可)  
事業所の方の記入だと、住所及び生年月日の誤りが多いのでご確認願います。
- 必ず、別紙「ご案内」をご覧ください。
- 旧氏名又は通称の併記を希望する方は☑をし、併記する氏名が確認出来る書類を添付してください。
- 講習開催日の1週間前以降のキャンセル及び欠席の場合は、返金できません。
- 本申込書にご記入いただいた個人情報、技能講習を実施する以外においては一切使用いたしません。

実施管理者	受付担当者
	支部・分会

申込書裏面に添付の資格証(写)を貼付けください

このページは、添付の漏れが無いよう促すページであり、  
あえてプリントする必要はありません。