

【記入例】

架鋼 設橋	覆ず 工い	掘ず 削い	造コ 解体	木造	鉄建 骨築	型枠	土地 止山 め	足場	高所	石綿	○	※受講される講習科目の上に○印をつけて下さい。
----------	----------	----------	----------	----	----------	----	---------------	----	----	----	---	-------------------------

受講番号

作業主任者 技能講習受講申込書

[講習月日:平成〇〇年×月××日(△)～××日(△)]

※記入にあたっては、ボールペンをご使用下さい。

ふりがな	けんさいぼう たろう							連絡先 電話番号	〇〇〇-×××-〇〇〇〇			写真3枚準備し、 1枚をのりづけ 縦3.0cm×横2.4cm 申請前6ヶ月以内に 撮影した上三分身 正面脱帽 無背景のもの。 (裏面に氏名を記入)
氏名	建 災 防 太 郎							作業経験 (該当する 職種の 作業経験)	平成 ××年 〇〇月 \n平成 ××年 〇〇月 (×年 ×ヶ月)			
生年月日	昭和	平成	〇〇年	××月	〇〇日	生	××才		〇〇市〇〇〇〇〇×-×-×			
現住所	〒	1	2	3	-	4	5	6				
該当者 のみ記入	受講資格に必要な 最終学歴		年 月		学校			科卒業				
講習に免除対象の科目が ある場合、該当する免除区 分に○印をつけて下さい。		イ ロ ハ ニ ホ		免除に該当する所持資格 名称・取得年月日・修了番号								
当支部免除対象科目は、地山の掘削及び土止め支保工・木造建築物の組立て等・高所作業車となります。												

申込時点で作業経験2年以上3年未満の方はご記入下さい。

- ※ 上記作業経験欄は、現任も当該作業に従事している人は、申込日の前の月までの作業経験を記入して下さい。
- ※ 専門学科(土木・建築)を卒業し、申込時点で作業経験2年以上3年未満の方は、卒業証明証等の写しを添付して下さい。
- ※ 免除対象者の方は、その資格を証明できる書類の写しを添付して下さい。
- ※ 申込書の記載事項を訂正する場合は、訂正印が必要です。(修正液等使用不可)。作業経験の欄を訂正する場合は証明者(事業主)の訂正印が必要となりますので、ご注意ください。
- ※ 「高所作業車運転技能講習」「石綿作業主任者技能講習」については、作業経験欄の記入は不要です。

免除区分については講習案内をご覧ください。

事業主 証明	上記の作業経験について相違ないことを証明いたし			
会社名	株式会社 〇〇建設			
代表者 氏名	代表取締役 建設 一郎			
所在地	〒 〇〇〇-×××× 〇〇市〇〇〇〇×-×-×			
TEL	〇〇〇(×××)〇〇〇〇		FAX	〇〇〇(×××)〇〇〇〇

作業経験は法人(株・有等)での証明が必要となります。法人以外の場合や個人事業主、又は個人で受講の方はこちらに受講者の氏名・住所・TEL・FAXを記入、捺印し、別紙「就業証明書」を提出してください。

(個人事業主又は個人での受講希望の方は、別紙「就業証明書」による作業経験の証明が必要となります。)

受講費用	〇,〇〇〇円は ×月 ×日迄に支払います		
銀行振込	現金書留	事前に埼玉県支部に持参	
(いずれかに○を付けて下さい)			

※納入後の受講費用はお返し出来ません。確認の上、お申込みください。

事業場 担当者名	建設 花子
-------------	-------

※事業場担当者とは、日中、受講申込みの間合わせ等に関して連絡のとれる方。

平成〇〇年××月△△日

埼玉労働局長登録教習機関
建設業労働災害防止協会埼玉県支部長 殿

受講者 (自署) 建 災 防 太 郎

本人確認のため、下記のいずれかの写しを添付してください。
<ul style="list-style-type: none"> 自動車運転免許証 ・パスポート ・健康保険証 住民票(マイナンバーの記載されていないもの) マイナンバーカード(顔写真面のみ)又は住基カード(顔写真付き) 登録教習機関発行の各種講習修了証 官公庁発行の各種免許証 「在留カード」又は「特別永住者証明書」

※ 修了証の郵送希望の方は、400円切手を貼り、送付先を記入した定形封筒を講習会当日に、ご持参ください。

※建災防埼玉県支部使用欄			
<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> 住民票等	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード
<input type="checkbox"/> 講習修了証 ()	左記確認日		
<input type="checkbox"/> 官公庁免許 ()	月 日		
<input type="checkbox"/> 「在留カード」又は「特別永住者証明書」			
確認印	実施管理者	実務担当者	受付担当者

(記入していただいた氏名、生年月日等は、この技能講習の事業以外では一切使用いたしません。)

※受講申込書は必要により、コピーしてお使い下さい。(A4サイズ)