

足場の組立て等作業主任者技能講習受講申込書

ふりがな		生年月日	写真貼付
氏名		昭・平 年 月 日生	1枚(3ヶ月以内) たて3.5cm よこ2.5cm 正面・無背景・脱帽 (色付きメガネ・ピント が合っていない 等不 可) 裏面に氏名記入 のり付け
旧姓を使用した氏名又は通称の併記の 希望の有無(いずれかを○で囲む) 有 / 無		(併記を希望する氏名又は通称)	
現住所	〒 —		
連絡先	(電話番号)	(FAX)	裏面に氏名記入 のり付け
緊急時に連絡が取れる電話番号をご記入下さい。			
学 歴	最終卒業学校名	学部学科名	卒業年月日
所属会社			
作業経験証明欄			
18歳になってからの当該 作業の経験年数(合計)		当該作業に従事した現場名(2ヶ所以上)及び 作業内容を明記	
建設関係に携わった期間 (アルバイトを除く)			
平成27年6月30日までの期間 自 年 月 至 年 月	年 月		年 月
平成27年7月1日以降 特別教育を修了してからの期間 自 年 月 至 年 月			
記載内容について事実に相違ないことを証明いたします。			
年 月 日(確実に記載すること。)			
所在地 〒			
会社名 ⑩			
代表者役職・氏名			
電話番号			
注意事項			
※ 代表者が受講の場合、自社の事業証明は認めておりません。			
※ 18才になってからの経験年数が3年未満2年以上ある者で、所定の学校卒業者は、学校卒業証書(写)を添付。			
※ 平成27年6月30日以降に特別教育を修了した修了証のコピーを添付。			
※ 訂正をする場合は、訂正印(事業所印)を使用し、修正液等は使用しないで下さい。			
※ 旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する場合は、旧姓又は通称が確認できる書類を添付。(戸籍謄本、旧姓又は通称が記載された住民票等。)			

愛媛労働局長登録教習機関 4
 建設業労働災害防止協会 愛媛支部 殿

事務局記入欄	建災防 愛媛支部	会員	非会員	事務管理者	
--------	-------------	----	-----	-------	--

