

## 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)	
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			

**作業の開始時が18歳以上であること**

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 H20 年 4 月 至 H27 年 6 月	10年 2月  県道〇〇線改良工事において、 足場の組立て等作業に従事した  〇〇工場の△△改修工事において 足場の解体等作業に従事した	13 年 1 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 H30 年 5 月 至 R 3 年 5 月		

**足場特別教育修了後の足場作業の経験年数を記入。(足場特別教育の修了証の写しを添付)**  
**足場特別教育を修了していない場合は空欄。**

この欄について事実と相違ないことを証明いたします。  
 月 日(確実に記載すること。)

**会社印**

会社名  
 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
--------	-------------	----	-----	-------