

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
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	〒 ー		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)
連絡先	(電話番号)	(FAX)	
学歴	最終卒業学校名		卒業年月日
	学部学科名		
所属会社			

(受講資格)

足場の組立て、解体又は変更に関する作業を3年以上従事した経験のある者。
 (①～③のいずれかに該当する者)

- ① H27.6月末までに3年以上の作業経験
- ② 足場の組立て等特別教育修了後3年以上の作業経験
- ③ H27.6月末までの作業経験と足場特別教育修了後の経験を合わせて3年

作業の開始時が18歳以上である

18歳になってからの当該
作業の経験年数(合計)

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

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

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

足場特別教育修了後の
足場の組立て等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)

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

印

所在地 〒

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
--------	-------------	----	-----	-------