

<input type="checkbox"/>	足場の組立て等
<input type="checkbox"/>	型枠支保工の組立て等
<input type="checkbox"/>	地山の掘削及び土止め支保工
<input type="checkbox"/>	木造建築物の組立て等

作業主任者技能講習受講申込書

様式[1]号

- ・ 該当の講習に○印をつけてください。
- ・ 1枚の申込書では、1つの講習申込しかできません。

受付番号	
------	--

【 受講日： 令和 年 月 日 ~ 月 日 】

顔写真2枚

ふりがな 申込者氏名 (略字を用いないこと)				(縦3.5×横2.5cm)半年以内に撮影したもの。1枚はここに貼り付け、残り1枚は氏名を裏書きして添付(クリップ止め)デジタル写真、ポラロイド写真は受理できない場合があります。
生年月日		昭和・平成 年 月 日 (満 歳)		
現住所		〒 -		
		受講票・修了証等送付先 勤務先事業場 自宅		
勤務先	事業場名	建災防鹿児島県支部会員、非会員別		
	所在地	会員 非会員 〒 - 電話 FAX		
連絡先 携帯電話番号		*講習に関して連絡をとる場合がありますので、申込者の携帯電話番号を【 】内に記入してください。 携帯電話番号 【 - - 】		

当該業務に関する 作業経験 (案内書の受講資格を確認してください)	※ 対象となる作業の□にレ印をして、その従事期間を記入してください。 <input type="checkbox"/> 足場の組立て、解体又は変更に関する作業(満18歳になってからの経験が3年以上でない受講不可) <input type="checkbox"/> 型枠支保工の組立て又は解体に関する作業 <input type="checkbox"/> 地山の掘削の作業又は土止め支保工の切りばり若しくは腹おこしの取付け若しくは取り外しに関する作業 <input type="checkbox"/> 木造建築物の構造部材の組立て又はこれに伴う屋根下地若しくは外壁下地の取付けの作業 * 従事期間 年 月 ~ 年 月 (年 ケ 月) 【足場の組立て等作業主任者Iの受講は、満18歳になってからの経験が3年以上必要】
---	--

作業経験 証明欄	申込者【 】の作業経験は上記に相違ないことを証明します。 証明年月日： 年 月 日	
	【申込者との関係】(□内にレ印) <input type="checkbox"/> 事業主 <input type="checkbox"/> その他(申込者との関係を[]内に具体的に記入してください)	
	[] 所在地 事業場名等 証明者職氏名 電話番号	* 建災防記入欄 * ①

講習科目の一部免除希望の有無 (「地山・土止め」「木造」講習のみ)	有 無	技能講習科目の一部免除を受けようとする方は、その資格を有することを証明する書面の写しを添付してください。
建災防記入欄		* 原本確認： 年 月 日 ①

申込年月日： 年 月 日

上記の記載事項に相違ありません。 申込者本人自筆署名押印 ①

建設業労働災害防止協会 鹿児島県支部長 殿
(〒890-8512 鹿児島市鴨池新町6-10 電話 099-257-9211)

【申込書記入にあたっての注意事項】

本人確認欄		
1日目	2日目	3日目

- この申込書に記載する氏名、生年月日等の各項目は、誤りのないよう正確に記入してください。訂正箇所には訂正印を押してください。修正液等は使用しないでください。
- 記入事項確認に必要がありますので、運転免許証の写し等を添付してください。
- 本申込書にご記入された個人情報は、この技能講習の目的以外に使用することはありません。
- 個人事業主、一人親方の「作業経験証明」は、元方事業場又は所属団体・組合等から証明を受けてください。
- 納入された受講料は、特別の事情がない限り払い戻ししません。

建災防記入欄	記載事項、受講資格等確認欄				受講料確認欄	
	実施管理者	支部受付担当者	分会受付担当者	金額		
					領収年月日	①