

※この欄は記入しないこと

平成 年 月 日

建設業労働災害防止協会山形県支部長 殿

資格確認	受付・資格確認

コンクリート造工作物の解体等作業主任者技能講習受講申込書（兼受講票）

写真 全面のりづけ (ヨコ2.4cm×タテ3.6cm)	フリガナ					昭和 年 月 日		
	氏名					生年月日		
住所 (〒 -)								
電話 () -								
最終学歴 ※注1 経験年数が3年以上ある者は記入する必要はありません。 ※注2 経験年数が3年に満たない者は必ず記入し卒業証明書、修了証明書等を必ず添付すること。								
経験年数 年 月より 年 月まで (年 ヶ月) コンクリート造の工作物の解体又は破壊の作業に従事しました								
所属事業場		事業場名				建災防山形県支部 (いずれか○印)		
		所在地 (〒 -)				会員 非会員		
		電話 () - FAX () -				※受講票としてFAXしますので、FAX番号をご記入下さい		
事業主証明		上記の経験年数が相違ないことを証明します 平成 年 月 日 代表者名 印						
受講料納入		受講金額 (該当○)		全科目		振込予定日 月 日 振込依頼人名		
		10,300円		一部免除		8,750円		
		9,300円				7,750円		
○受講取消しによる受講料等の返金は、学科講習日の3日前(土、日、祝日を除く)まで連絡して下さい。それ以降は応じられません。 ○先に申込書と現金を持参か、申込書を郵送後、振込予定日に入金をお願いいたします。								
備考		講習会の一部免除希望		有・無		職業能力開発促進法施行令(昭和44年政令第258号)別表第1に掲げる検定職種のうち、とびに係る1級又は2級の技能検定に合格した者講習の一部免除を受けようとする者は、資格を有することを証する書面の写しを添付すること		
○申込書に記載する氏名、生年月日等の項目は、法律で記入する事が定められています。正確に記入して下さい ○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は一切使用致しません								
※修了証交付年月日		平成			※修了証番号		第 号	

【注意】
受講日当日、本人確認のため「運転免許証・健康保険証・住民票」のいずれかを持参して下さい。

※コンクリート造工作物解体作業主任者 受講票

※受講番号	第 号	※コース	全科目受講 (2月27日 8時45分まで集合)
			一部免除コース (2月28日 12時45分まで集合)
日 程			会 場
平成31年 2 月 27 日 9:00 ~ 17:15			「建設業技能安全センター・セーフティプラザ山形」 寒河江市大字白岩字久保川原1660 TEL:0237-83-2211 FAX:0237-83-2212
2 月 28 日 9:00 ~ 17:15			

○全科目受講者は当日、この受講票を持参し、講習初日8時45分まで会場に集合し受付すること。