

※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

木造建築物の組立て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)	(本申込書はコピーしてお使い下さい)				
	フリガナ		昭和		
氏 名		生年月日		年	月 日
			平成		
住 所	(〒 ー)				
	電話 () ー				
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) 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 (〒 ー)				
	電話 () ー	FAX () ー			
	※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	11,300円	一部免除	9,800円
			10,300円		8,800円
	振込 月 日 振込 振込 予定日 日 依頼人名				
○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	①型枠支保工の組立て等作業主任者技能講習を修了した者 ②足場の組立て等作業主任者技能講習を修了した者 ③鉄骨の組立て等作業主任者技能講習を修了した者 ④建築物等の鉄骨の組立て等作業主任者技能講習を修了した者 ※講習の一部免除を受けようとする者は、上記いずれかの該当する修了証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。
 身分証を忘れると、受講できません。

※木造建築物の組立て作業主任者 受講票

※受講番号	第 号	※コース	全科目受講 (2月5日 8時45分まで集合)		
			一部免除コース (2月5日 8時45分まで集合) ※講習2日目は14時30分まで集合		
日 程			会 場		
平成31年 2 月 5 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」		
2 月 6 日 9:00 ~ 17:15			寒河江市大字白岩字久保川原1660		
			TEL:0237-83-2211 FAX:0237-83-2212		

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