

※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

建築物等の鉄骨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 年 月 日
氏 名		①	平成 年 月 日

【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。

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) 建築物の鉄骨の組立て、解体又は変更に関する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 (〒 -)					
	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	9,800円	一部免除	8,250円	振込 予定日 月 日 振込 依頼人名
			8,800円		7,250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

※建築物の鉄骨の組立て等作業主任者 受講票

※受講番号	第 号	※コース	全科目受講 (3月5日 8時45分まで集合)
			一部免除コース (3月6日 10時15分まで集合)
日 程			会 場
平成31年 3 月 5 日 9:00 ~ 16:45			「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
3 月 6 日 9:00 ~ 15:40			

○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。