

※この欄は記入しないこと

令和 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

足場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 (タテ4cm×ヨコ3cm) 直近3カ月以内の写真 正面、無背景 スナップ写真は不可	(本申込書はコピーしてお使い下さい)			
	フリガナ		生年月日	昭和 年 月 日 平成 〇印
氏名				
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 ~ 平成29年6月30日まで (通算 年 ヶ月) 平成29年7月1日 ~ 年 月			
足場の組立て、解体変更の作業の経験を記入	【注意】平成29年6月30日までに経験年数を満たしていない場合は、平成29年7月1日以降に「足場特別教育」を取得し通算で①の場合は3年、②の場合は2年以上の経験が必要です。該当する者は「足場特別教育」修了証の写しを申込書の裏面に必ず貼付すること。 ※①・②の受講要件は案内書参照			
所属事業場	事業場名 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	建災防山形県支部 (いずれか〇印) 一般 会員		
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 令和 年 月 日 代表者名 印 ※一人親方の場合、所属組合長又は元請け事業所の代表者名での証明とします。			
受講料納入	受講金額 (該当〇) 全科目 14,650円 一部免除 8,650円 13,000円 7,000円	振込 振込 予定日 月 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 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	令和	※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。

※足場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 (1月15日 8時45分まで集合) 一部免除コース (1月16日 12時45分まで集合)
日 程		会 場	
令和2年 1 月 15 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		
1 月 16 日 9:00 ~ 17:15	TEL:0237-83-2211 FAX:0237-83-2212		

○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。
 ○一部免除受講者は、2日目から受講。