

※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

地山の掘削及び土止め支保工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		昭和 年 月 日 平成 年 月 日 ○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 月より 年 月まで ( 年 ヶ月) 地山の掘削作業及び土止め支保工の切りばり又は腹おこしの取付け、取り外し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 (〒 - )	一般	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 ※一人親方の場合は、所属組長又は元請け事業所の代表者名での証明とします。		
備 考	講習会の一部 免除希望	有 ・ 無	建設業法施行令（昭和31年政令第273号）第27条の3に規定する土木施工管理技術検定に合格した者 (注) 1級または2級土木施工管理技術検定に合格した者が該当する 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。

※地山の掘削及び土止め支保工作業主任者 受講票

※受講番号	第 号	※コース	全科目受講（4月10日 8時45分まで集合）
			一部免除コース（4月12日 11時10分まで集合）
日 程			会 場
平成31年 4 月 10 日 9:00 ~ 16:30			「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
4 月 11 日 9:00 ~ 16:30			
4 月 12 日 9:00 ~ 16:40			

○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、3日目から受講。