

※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

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		昭和 年 月 日 平成 年 月 日 〇印
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 ~ 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	建災防山形県支部 (いずれか〇印)	
	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	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 〇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 〇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。

※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 (4月22日 8時45分まで集合)
			一部免除コース (4月23日 12時45分まで集合)
日 程			会 場
平成31年 4 月 22 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
4 月 23 日 9:00 ~ 17:15			

〇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。
〇一部免除受講者は、2日目から受講。