

※この欄は記入しないこと

資格確認	受付・資格確認

年 月 日

建設業労働災害防止協会山形県支部長 殿

型枠支保工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
氏 名		生年月日	平成 年 月 日
住 所	(〒 -)		
最終学歴	電話 () -		
経験年数	※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。 年 月より 年 月まで (年 ヶ月) 型枠支保工の組立て、解体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 () -		
事業主 証 明	※受講票としてFAXしますので、FAX番号をご記入下さい 上記の経験年数が相違ないことを証明します 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。		
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、ブロック建築又はとびに係る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	新元号	※修了証番号	第 号

※型枠支保工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 (5月20日 8時45分まで集合)
			一部免除コース (5月21日 12時45分まで集合)
日 程			会 場
新元号1年 5 月 20 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
5 月 21 日 9:00 ~ 17:15			

- 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。

【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。