

※この欄は記入しないこと

新元号 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

## コンクリート造工作物の解体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 平成 〇印	年 月 日
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) コンクリート造の工作物の解体又は破壊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 新元号 年 月 日 代表者名 印 ※一人親方の場合、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。				
受講料納入	受講金額 (該当〇)	全科目	15,160円	一部免除	9,160円
			13,000円		7,000円
	振込 予定日	月 日	振込 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	新元号		※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。

## ※コンクリート造工作物解体作業主任者 受講票

※受講番号	第 号	※コース	全科目受講 (6月5日 8時45分まで集合)		
			一部免除コース (6月6日 12時45分まで集合)		
日 程			会 場		
新元号1年 6 月 5 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」		
6 月 6 日 9:00 ~ 17:15			寒河江市大字白岩字久保川原1660		
			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。