

※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、無帽	フリガナ					昭和 年 月 日	
	氏名					平成 年 月 日	
住所 (〒 - ) 携帯 ( ) - 自宅電話 ( ) - FAX ( ) -							
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 (18歳以上の 経験3年以上)	H29.6.30以前 の経験年数	年 月～ 年 月まで ( 年 月)				通算 年 月	
	H29.7.1以降 足場特別教育取得後 の経験年数	年 月～ 年 月まで ( 年 月)					
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 令和 年 月 日 代表者名 印 ※一人親方の場合は、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○)	全科目 14,900円	一部 免除 8,800円	振込 予定日	月 日	振込 依頼人名
<p>○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。</p> <p>○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致します。</p>							
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				
統合修了証		○講習修了後、建災防山形県支部で管理するデータを基に「技能講習 統合修了証」を発行します。※詳細は案内書を参照。 ○記入していただいた氏名、生年月日等は、この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】  
申込書は事前提出願います。入金確認後受講票をお送り致します。身分証を忘れると、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 (9月9日 8時45分まで集合)				
			一部免除コース (9月10日 12時45分まで集合)				
日 程			会 場				
令和3年 9 月 9 日 9:00 ~ 17:15			「田川建設会館」 鶴岡市茅原字西茅原16 TEL:0235-22-2364 FAX:0235-22-2289				
9 月 10 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。