

※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 | 旧姓・通称の併記希望有無 | | 有 / 無 |
| | 氏名 | フリガナ | | |
| | | 併記を希望する 氏名又は通称 | | |
| 生年月日 | 昭和・平成 年 月 日 (歳) | | | |
| 住所 | (〒 -) 自宅電話 () - 携帯 () - 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 ヵ月) | | 通算 年 ヵ月 |
| | 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 ヵ月) | | |
| 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 14,936円 | 一部 免除 8,836円 | 振込 予定日 月 日 振込 依頼人名 |
| | | 13,220円 | 7,120円 | |
| ○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致します。 | | | | |
| 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 (4月19日 8時45分まで集合) |
| | | | | 一部免除コース (4月20日 12時45分まで集合) |
| 日程 | | | | 会場 |
| 令和5年 4 月 19 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 20 日 9:00 ~ 17:15 | | | | |

- 受講者は当日、この受講票を持参し、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。