

※この欄は記入しないこと

令和 年 月 日

資格確認	受付・資格確認	管理用記載欄

建設業労働災害防止協会山形県支部長 殿

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)		
		※3年以上の経験のある者は下段の記入は必要なし		
		※足場特別教育修了証の写しを裏面に貼付すること		
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、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
			13,220円	7,120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、請求書記載の口座へ振込みすること。				
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。 ○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】
申込書は事前に提出願います。入金確認後受講票をお送り致します。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25日 8時45分まで集合)
			一部免除コース (4月26日 12時45分まで集合)
日 程			会 場
令和6年 4 月 25 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」 〒990-0505 寒河江市大字白岩字久保川原1660 TEL:0237-83-2211 FAX:0237-83-2212
4 月 26 日 9:00 ~ 17:15			

○受講者は当日、この受講票を持参し、8時45分まで受付完了すること。
○一部免除受講者は、2日目から受講。