

() 作業主任者技能講習申込書

〔開催日： 年 月 日～ 年 月 日〕

No. _____

ふりがな		写真（2.5cm × 3cm 半年以内に撮影したもの） 1枚貼付、1枚別添
氏名		
生年月日	昭・平 年 月 日（満 歳）	
現住所	〒	
連絡先	※講習当日までに連絡をとる場合がありますので、緊急時に連絡がとれる電話番号をご記入ください。 会社 自宅 その他 電話番号 () FAX番号 ()	
当該業務に関する作業経験	※案内書の受講資格をご確認のうえ、対象となる作業経験をご記入ください。 年 月～ 年 月 (年 ヶ月)	
事業主証明 ※事業主の方が受講される場合は 第三者の証明印をお願いします。 (元請、同業者等)	上記の作業経験に相違ないことを証明します。 所在地 〒 会社名 代表者役職・氏名 ⑩ 連絡先	
受講資格に必要な学歴 上記の業務経験が2年以上3年未満の方のみご記入ください	科卒業 ※受講資格に必要な学歴を証明する卒業証明書又は卒業証書の写しを添付してください。	
受講科目の一部免除がある場合、該当するあなたの受講資格をご記入ください。(案内書の受講資格をご確認ください)	受講科目の一部免除の有無： 有 無 ※科目の一部免除を希望する場合は、その資格があることを証明する書類を添付してください。	
受講料納入方法	現金納入 ・ 口座振込 (月 日)	
建設労働者確保育成助成金申請の有無	有 ・ 無	
委託費	受講料	円 ・ テキスト代 円

平成 年 月 日

建設業労働災害防止協会 石川支部長 殿

申請者 ⑩
(受講者本人)

【申込書記入にあたっての注意事項】

- この申込書に記載する氏名、生年月日等の各項目は、法令で記入することが定められています。誤りのないよう正確に記入して下さい。
- 本申込書にご記入いただいた個人情報は、技能講習を実施するために使用するものであり、受講者の同意なしに目的以外に使用することはありません。
- 講習初日の7日前以後の取消しについては、理由の如何にかかわらず、受講料は返還いたしません。

No.	氏 名	
-----	-----	--

関 係 書 類

○ 受講資格があることを証明する書類を添付してください。

1. 実務経験年数が3年以上ある方は、表面の事業主証明の欄に証明印を受けてください。事業主から別に証明書を交付された場合は、ここに添付してください。
2. 実務経験が2年以上3年未満の方は、これに併せて卒業証明書又は卒業証書の写しを追加添付してください。

○ 受講科目が一部免除できる資格を証明する書類を添付してください。

CPDS希望 有	CPD希望 有	番号	原本確認 済
----------	---------	----	--------

※下記の欄には記入しないこと

試 験 成 績 表							合 否
I	II	III	IV	V	計	資 格	合・否
						適・否	
修了証 番 号	号		交 付 年 月 日		年 月 日		