

( ) 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	
氏名	
生年月日	昭・平 年 月 日 (満 歳)

写真  
(3cm × 2.5cm  
半年以内に撮影  
したもの)  
1枚貼付、1枚別添

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 第三者の証明が必要です。裏面に第 三者(元請、同業者等)の証明を 受けてください。	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 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。
--	--

CPDS 希望 有	CPD 希望 有	CPD 番号
-----------	----------	--------

人材開発支援助成金支給申請の有無	有 ・ 無
------------------	-------

委託費	受講料 円 ・ テキスト代 円
-----	-----------------

受講票・修了証送付先	上記現住所以外のところへ送付を希望する場合には、ご記入ください。 〒
------------	---------------------------------------

令和 年 月 日  
建設業労働災害防止協会 石川支部長 殿

記載事項に虚偽等があった場合、法律に基づく処罰があっても異議申し立てはいたしません。

申請者 (受講者本人) 印

【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。
3. **事業主の方が受講される場合は**、以下の証明の欄に、元請、同業者等の会社名・所在地・代表者職・氏名<sup>㊟</sup>の証明を受けてください。

第三者の証明欄（事業主の方が受講される場合は、元請又は同業者等の証明を受けてください。）	
受講者の氏名	
当該業務に関する作業経験	年 月 ～ 年 月（ 年 ヶ月）
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	
代表者職・氏名	㊟
連絡先	

○ 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。

※ 元請事業場が建災防金沢分会に加入している場合は、テキスト代の助成が受けられる場合があります。その場合は、下記に元請事業場の承認を受けてください。

元請事業場名	㊟
--------	---

※以下の欄には記入しないこと

実施管理者	受付担当者	証明書類等原本確認
		済

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		