

作業主任者技能講習 受講申込書 B

型枠支保工*

(以下の講習は18歳以上対象。必要経過年数、事業主証明欄の記入は必要ありません)

酸欠・硫化水素 石綿 有機溶剤

特定化学物質及び四アルキル鉛等

金属アーク溶接等

建 災 防 記 入 欄	受付No.		
	受付日		
	課長 <input type="checkbox"/>	担当 <input type="checkbox"/>	

●申込書には、本人確認書類（※参照）、写真、受講資格証明に必要な書類のコピーまたは原本などを必ず添付してください

講習希望日	年 月 日 ~ 開催分 [酸欠実技日： 月 日]				
フリガナ		生年月日	S 年 月 日		
氏名	※修了証へ旧姓又は通称の併記を希望する場合は「別紙」を添付		H (歳)		
現住所	〒 _____ (電話番号： _____)				
	都 道 府 県				
所属会社名			<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50px;">会 員</td> <td style="width: 50px;">非会員</td> </tr> </table>	会 員	非会員
会 員	非会員				
所属会社所在地	〒 _____				
電話番号	連絡担当者	部課名：			
FAX番号		氏名：			
業務の経験年数	年 月から [年 月]	←酸欠・硫化水素、石綿、有機溶剤、特定化学物質及び四アルキル鉛等、金属アーク溶接等作業主任者技能講習の受講者は記入の必要はありません			
<p>*型枠講習の受講資格は実務経験が3年以上で18歳以上の方です。学校教育法による大学、高等専門学校(5年制の高専)、高等学校の土木、建築、農業土木、造船に関する学科を卒業し、経験年数が2年から3年未満での受講資格を有する方は、卒業学部、学科の確認できる卒業証書の写し又は卒業証明書の原本を申込み時に必ず添付してください。</p>					

《所属会社証明欄》*型枠を受講する方は、以下の証明が必要です。

*個人事業主の方は、第三者（元請業者もしくは同業者など）から『業務の経験年数』の証明を受けてください。

法人の代表者自身が受講する場合は代表者名での証明に加えて、自社の他の役職者を証明者として連記してください。

上記『業務の経験年数』に相違ないことを証明いたします。

(証明年月日) 年 月 日

所属会社名

代表者職・氏名

印

※本人確認書類・・・運転免許証、マイナンバーカード（表紙のみ）、在留カード、特別永住者証明書などの公的証明書のいずれか一つ

【受講申込書の記入にあたって】

- ・誤りのないように正確に記入してください。
- ・この申込書にご記入いただいた個人情報は、講習を実施するための事務処理以外には使用いたしません。

◎受講のキャンセル、受講日の変更は、前日までに連絡してください。

受講日の変更は、1回です。変更後のキャンセルは受講料の返還いたしません。

写真全面貼付

上三分身、無背景
正面脱帽
6ヶ月以内撮影

30mm×25mm

(申込先) 〒460-0008 名古屋市中区栄3-28-21 愛知建設業会館4F
建設業労働災害防止協会愛知県支部 TEL:052-242-4441