

記入例

(足場組立) 作業主任者技能講習申込書

受付
番号

(※修正液・修正テープは使用不可)

受講日等	○年 ○月 ○日より [諫早 会場]		
フリガナ	ケン セツ タ ロ ウ	生年月日	昭和 ○年 ○月 ○日
氏名	建設 太郎	電話	095-820-7755
旧姓併記	<input type="checkbox"/> 希望する 旧姓()	F A X	095-820-7744
住所	〒 851-0874 長崎市魚の町3-33		
当該業務に関する作業経験及び事業主証明	自 ○年 ○月 ~ 至 ○年 ○月 経験期間 ○年 ○ヶ月 上記のとおり実務経験を有することに相違ないことを証明します。 事業場名 建災防建設 株式会社 代表者職・氏名 代表取締役 長崎 太一 ※個人事業主の場合・経験を証明出来る方2名以上の署名捺印が必要です ※法人の場合・代表者の押印が必要です		
受講資格に必要な学歴	科卒業	講習の一部免除希望の有無	有 ・ 無
<small>上記の経験が2年以上3年未満の方のみ</small>	<small>※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下さい</small>		
申込事業所名	所在地	〒 851-0874 長崎市魚の町3-33	
	事業所名	建災防建設 株式会社	
	電話	095-820-7755	建災防会員, 非会員別
	F A X	095-820-7744	会 員 (非会員)

年 月 日

建設業労働災害防止協会長崎県支部 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致しません。

【注意事項】

1. 受講資格については、免許証または修了証等の写しなど必要な書類を添付して下さい。
2. 本人確認のため、氏名・生年月日を公的に証明する書面(運転免許証等)のコピーを添付して下さい。
3. ご記入いただいた個人情報、この講習以外には一切使用いたしません。
4. FAX番号は、受講票を送信しますので、必ず、お書き下さい。(修正液等は使用しないで下さい)

写真1枚
3.0cm×2.4cm
6ヶ月以内

※印の欄は記入しないで下さい。

※修了証No.	第	号	※交付日	年	月	日	※資格確認	確認者	点検者	本人確認 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバー
---------	---	---	------	---	---	---	-------	-----	-----	---