

用紙サイズ
A4使用

※記入の際は、ボールペンをご使用下さい。

申込書①

※ 受付番号

作業主任者技能講習受講申込書

写 真
2枚準備し、
1枚をのりづけ
3.0cm×2.4cm
申請前6ヶ月以内に
撮影した上三分身
正面脱帽のもの。
(裏面に氏名を記入)

受講される次のいずれかにレ印をつけて下さい。

足場の組立て等

地山の掘削及び土止め支保工

受講年月日	令和 年 月 日～ 年 月 日		
ふりがな			
氏 名	生年月日	S H R	年 月 日生 (満 歳)
住 所	〒□□□-□□□□ 注) 共同住宅の場合は、建物名・部屋番号を記入して下さい。		
	TEL - - (携帯) - -		
作業経験年数の 事業主証明欄 (必ず記入) ※事業主本人が 自分を証明して いるものは無効 となります。 (元請の代表者 下請の代表者 組合に加入して いる場合は組合長)	当該作業 経験年数期間	年 月	作業経験 期 間 S H R 年 月～ S H R 年 月 ※18歳になってから3年以上必要(必ず記入) ※申し込み時点での期間を記入してください。
	※受講資格に 必要な学歴	※上記の作業経験年数が2年以上3年 未満の方のみ記入してください。受講資 格に必要な学歴を証明する卒業証書又 は卒業証明書の写しを添付してください。	最 終 学 歴 高校・大学で建築科・土木科を専攻していること。 高等学校 科卒業 大 学
	所属事業場	〒□□□-□□□□ 所在地 事業所名	TEL - - FAX - -
	上記の作業経験年数について相違ないことを証明します。		
代表者 役職名	氏名	㊞ ※必ず代表印を押してください。	

上記のとおり記載事項を証明し、表記講習を申し込みます。

(株)安全衛生推進会 茨城教育センター 殿

申請日	令和 年 月 日
-----	----------

申 請 者
(受講者本人)

㊞

※	実施管理者	受付担当者

注意

- 注1) 受講対象者の年齢は満18歳以上とします。
- 注2) 黒色のボールペン又はインクペンで、略さず、楷書で記入して下さい。※印欄は記入しないで下さい。
- 注3) 上記記入事項に虚偽の申請があった場合は、修了証を交付できないことがあります。
- 注4) 写真2枚(上3分身無帽・縦3.0cm 横2.4cm)を添付して下さい。裏面に氏名を記載して下さい。
- 注5) 実務経験年数が2年～3年未満の方は最終学歴を記入して下さい。受講に必要な学歴に係る卒業証書の写し又は卒業証明書を添付して下さい。
- 注6) 遅刻をされますと受講できませんのでご注意ください。(時間厳守)
- 注7) 記入していただいた各項目は、この技能講習の事業以外では一切使用いたしません。
- 注8) 納付後の受講料は、お返しできません! 日程をよく調整した上でお申し込み下さい。

※不足の場合、A4サイズにコピー(感熱紙不可)してお使い下さい。

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。

添 付 欄