作業主任者技能講習申込書

受付番号

※ 申込みをする講習の番号を ○ で囲み、開催日を記載して下さい。（1講習に1つのみ）

1. 地山の掘削及び土止支保工　2. ずい道等の掘削　3. ずい道等の覆工
4. 型枠支保工の組立て等　5. 足場の組立て等　6. 建築物等の鉄骨の組立て等
7. ｺﾝｸﾘｰﾄ造の工作物の解体等　8. 木造建築物の組立て等

【 開催日 :　　月　　日 ～　　月　　日 】

ふりがな		写真2枚 3.0cm×2.4cm 6ヵ月以内に 撮影したもの 裏面に氏名記入 1枚目ここに貼付 2枚目修了証用
氏名		
生年月日	昭和 平成　　年　　月　　日（満　　歳）	

現住所	〒□□□−□□□□　※郵便番号は必ずご記入下さい。
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 ご記入下さい。 会社　自宅　その他（　　）いづれかに○で囲んで下さい。 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下さい。 年　月 ～　年　月（　年　ヶ月） **※満18歳になってからの作業経験をご記入下さい。**
事業主証明 （受講者が事業主又は一人親方(個人)の場合は、第三者の署名・押印が必要です。）	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　㊞ 電話番号
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下さい。）	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下さい。
講習の一部免除の有無	有　・　無　　技能講習の一部免除を希望する場合は、その資格を有することを証明する書面(写)を添付して下さい。
CPDS受講証明の必要有無	要　・　不要　〔いずれかを○で囲んで下さい。〕

年　　月　　日

建設業労働災害防止協会 大分県支部長 殿

申請者
（受講者本人）　㊞

【 申込書記入にあたっての注意事項 】

1. 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。誤りのないように正確に記入 して下さい。
2. 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。

実施管理者	受付担当者