

足場の組立て等作業主任者技能講習申込書

記入例

※受付番号		受講年月日	
フリガナ	ケンセツ タロウ	生 年 月 日	本人連絡用電話番号(携帯)
氏 名	建設 太郎	昭和 平成	2年 5月 1日 (満26歳) *緊急時に連絡がとれる電話番号を記入してください。 090-0000-0000
現住所	〒760-0026 香川県高松市 磨屋町 6番地4		*番地まで記入してください。
当該業務に関する作業経験 *経験は3年以上必要です。			
自 2008年5月10日 至 2017年6月10日 注) 作業経験に2017年7月1日以降を含む場合は、足場特別教育修了証の写しを申込書の裏面に貼付してください。		注) 業務の開始時が18歳以上であること。 例: 18歳から業務を行っている平成2年5月1日生れの方の場合は、2008年(平成20年)5月1日で18歳になったので、2008年5月1日以降からの作業経験を記入。 9年 1ヶ月	
受講資格に必要な学歴 (上記の作業経験が2年以上3年未満の方のみご記入ください。)		学校 科卒業 卒業証明書又は卒業証書の写しを添付してください。	
事業主証明 (受講者が事業主または一人親方(個人)の場合は下記の欄に証明が必要です。)		記載の作業経験に相違ないことを証明します。 所在地 高松市 〇〇町〇〇-〇 会社名 〇〇建設 代表者氏名 〇 〇 〇 〇 (印) 電話 087-821-5243	
<受講者が事業主または一人親方(個人)> 元方事業者、組合等の証明印または第三者の方2名の署名・捺印が必要です。(第三者証明の場合は2名の方の住所、氏名、電話番号の記入、捺印が必要です。)		※第三者証明の場合はこの欄に2名分記入してください。 所在地 (住所) (住所) 会社名 (氏名) (氏名) 代表者氏名 (電話番号) (電話番号) 電話 (電話番号)	
(申込日) 2019年4月1日 ←経験期間最終日以降の日付 建設業労働災害防止協会香川支部長 殿		上記の記載事項に相違ありません。	
受講者氏名(自署)		必ず受講者本人が記入・捺印してください。 (印)	

<記入の注意事項>

- ① 氏名・生年月日・現住所は修了証に記載しますので、正確に記入してください。
- ② 申込書の記載事項を訂正する場合は、二重線で訂正し、訂正印が必要です。
修正液、修正テープ使用不可です。
作業経験の欄を訂正する場合は、事業主証明印(または第三者証明者印)での訂正印が必要です。
- ③ 申込書の下段に記載している申込みにあたっての注意事項(注1~注7)を必ず読んでください。
- ④ 記入方法等ご不明な点は、建災防香川支部にお問合せください。(TEL: 087-821-5243)

注) 申込書を事前にFAXしてください。確認します。

確認後、郵送または持参してください。

(注) 作業経験に2017年(平成29年)7月1日以降を含む場合は、足場の組立て等業務に係る特別教育修了証の写しを提出してください。

特別教育を受講したにもかかわらず、修了証がない場合は当支部へご連絡ください。

(建災防香川支部 電話 087-821-5243)