実務経験年数の記入例

お申込み前に、申込書をFAXしてください。(Fax　087-821-5229)

実務経験年数の欄の確認をさせていただきます。

(　足場の組立て等作業主任者技能講習) 受講申込書

フリガナ		ケンセツ　ゴロウ	
受講者氏名		建　設　五　郎	
旧姓・通称		※修了証に旧姓又は通称の併記を希望する場合のみ、ご記入ください。	
生年月日		S・(H)・R　9年　3　月　30　日　(　27　歳)　※2015年18歳	
受講者住所		〒　760　－　0026 香川県高松市磨屋町6番地4	
電話番号		○○○-○○○○－○○○○	※緊急時に連絡がとれる電話番号を必ず記入してください。
所属事業所	会社名	株式会社　建災防建設	
	所在地	〒760-0026 香川県高松市磨屋町6番地4	
	担当者名	建設　二郎	
	電話	087-○○○-○○○○	FAX　087-○○○-○○○○
修了証送付先		※いずれかに✓してください。 ☑所属事業所　☐現住所(自宅) ☐その他(住所:〒　)	
実務経験年数 ※2017年4月10日に足場特別教育を修了している場合		(注)実務の開始日に受講者が18歳になっていること。 2017　年　5　月　1　日から 2023　年　6　月　10　日まで (通年　6　年　1　ヶ月)	
受講資格に必要な学歴 上記の業務経験が2年以上3年未満の方のご記入ください。		卒業証証明書又は卒業証書の写しを必要書類添付欄に貼り付けてください。 ＿＿＿＿＿＿学校　＿＿＿＿＿＿科卒業	
事業主証明 ※必ず記入、捺印してください。		記載の作業経験に相違ないことを証明します。 会社名　株式会社　建災防建設 所在地　〒760-0026 香川県高松市磨屋町6番地4 代表者役職・氏名　代表取締役　建設　太郎 電話　087-821-5243 会社印	
免除対象		○ホームページの【講習会案内】→【技能講習】足場組立て等作業任者のページでご確認ください。	

(申込日)　2023年　6月12日　→　※実務経験に記入した最終日以降の日付を記入

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。

※必ず受講者本人が

受講者氏名(自署)　＿＿申請内容を確認して署名してください。＿＿

注1) 作業経験に2017年7月1日を含む場合は、足場の特別教育修了証の写しを提出してください。2017年6月30日までに3年以上の実務経験がない場合は、足場の特別教育修了後(修了日の翌日以降) からの経験となります。

注2) 事務局が申込書を確認後、正式な申込み手続きをして(郵送または持参)申込みを完了させてください。FAXでの確認のみでは、受付できていません。