

※受講資格確認	※受講者確認

※は記入しないで下さい。

※受付 第 \_\_\_\_\_ 号

北労安教第1号

## 足場の組立て等作業主任者技能講習受講申込書

ふりがな		性別		生年月日	昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (満 才)
氏名		男 女			
現住所	〒 _____ 電話 ( _____ ) _____				
所属	事業所名				
	住所	〒 _____ 電話 ( _____ ) _____			
経験年数	平成29年6月 以前	_____ 年 _____ 月 ~	_____ 年 _____ 月	_____ 年 _____ 月	合計 _____ 年 _____ 月
	平成29年7月 以降	_____ 年 _____ 月 ~	_____ 年 _____ 月	_____ 年 _____ 月	
<small>※経験年数の対象となるのは、満18歳以上の年数です。          ※平成29年7月以降の経験は、足場作業特別教育修了者であることが必要です。修了証コピー(両面)を添付してください。          経験年数の訂正は、修正液等や受講者の印では認められません。事業主証明の印で訂正してください。</small>					
事業主証明	上記のとおり相違ないことを証明します。  所在地 _____ 事業場名 _____ 代表者職氏名 _____ (印)				
助成金申請の有無 (○印を記入)	有 <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/>				

平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

建設業労働災害防止協会北海道支部 殿

受講者氏名 \_\_\_\_\_ (印)

- 〔注〕
1. 個人事業主の場合は第三者の証明が必要となります。
  2. 写真は証明用サイズ〔3.0cm×2.5cm〕(個人撮影デジタルカメラ不可) 申込書1枚につき2枚を添付してください。
  3. 申込書1枚につき修了証郵送料分の切手を添付してください。
  4. 受講申請者は※印の欄は記入しないでください。

この受講申込書に記載された事項は、修了証の発行以外の事業においては使用することはいたしません。

※ 試験成績表					※ 合否の別	※ 修了証番号	号
専 門	関 連	教 育	法 令	計	合 ・ 否	※ 修了証 交付年月日	平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

技能講習 受講申込書 (兼台帳)

平成 年 月 日

釧路地域通年雇用促進支援協議会  
会長 蝦名大也様

受講者氏名 \_\_\_\_\_ (印)

次の講習を受講したいので、関係書類を添えて、下記の通り受講申し込みを致します。  
なお、補講は自己負担となること、並びに受講期間中に自己都合により欠席及び辞退した場合、受講経費が自己負担になることについて同意致します。

記

\* 太枠内のみ記入してください

受講する 技能講習名	<input checked="" type="checkbox"/> 足場の組立て等作業主任者 <input type="checkbox"/> 地山の掘削及び土止め支保工作業主任者 <input type="checkbox"/> 型枠支保工の組立て等作業主任者	※いずれかにチェック してください。	講習料金 ¥14,852
講習機関名	建設業労働災害防止協会 北海道支部		
受講期間	平成30年2月28日 ~ 平成30年3月1日		

※雇用されている方は「雇用保険被保険者資格取得等確認通知書」の写し添付

※離職中の方は「雇用保険特例受給資格者証」の写し等添付

フリガナ		男・女	生年月日	昭和	年	月	日
氏名				平成			
現住所	〒	—	電話	—	—	本籍地	(都道府県名)

協議会使用欄	受講資格 確認書類	<input type="checkbox"/> 事業主による経験年数証明 <input type="checkbox"/> 卒業証明書 又は 卒業証書 <input type="checkbox"/> 職業訓練修了証	受給資格取得年月日	
	雇用保険 確認書類	<input type="checkbox"/> 雇用保険被保険者資格取得等確認通知書 <input type="checkbox"/> 雇用保険特例受給資格者証 <input type="checkbox"/> 特例受給資格者失業認定申告書 <input type="checkbox"/> 雇用保険被保険者離職票-1、離職票-2	季節労働者登録番号	
			F A X 送付	