

※受付確認	※資格確認	※受講確認

※は記入しないで下さい。

※受付 第

号

(北労安教第2号)

カラー写真1枚
縦 3.0×横 2.5
この欄には糊付けせ
ず裏面に氏名を記
入して提出下さい
写真は貼らないでください

地山の掘削及び土止め支保工作業主任者技能講習受講申込書

ふりがな			性別		昭和
氏名			男 女	生年月日	年 月 日 平成 (満 歳)
	旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無(いずれかに○印を記入)		有 無	併記を希望する氏名又は通称	
現住所	〒 -		電話 () -		
経験証明欄	経験年数	年 月	※経験年数を訂正する場合、修正液や受講者の訂正印は認められません。必ず事業主の訂正印(事業主証明印と同じ印)で訂正してください。		
	事業主証明	上記の経験年数が相違ないことを証明します。 事業場名 代表者職氏名			Ⓜ
所属事業場	住所	〒 -		電話 () -	
	事業場名				
	連絡担当者職氏名	所属部署 職氏名	電話 () -		
修了証等の送付先	修了証又は不合格通知書は現住所へ郵送します。現住所以外への郵送を希望する場合は郵送先を記入してください。		〒 - 電話 () -		
科目免除希望の有無	(○印を記入) 有 ・ 無		※講習科目の一部免除を受けようとする者は、免除資格を有することを証明する書面(修了証等のコピー)を提出してください。		
受講料のお支払い方法(1つに○印を記入)	①現金書留	※銀行振込の場合のご注意 受講料は指定の口座にお振込みください。指定口座以外にお振込みされると、入金の確認がとれない場合があります。入金の確認がとれないと受講出来ません。			助成金申請の有無 (○印を記入) 有 ・ 無
	②銀行振込				

受講日 2月 7日 ~ 2月 9日

建設業労働災害防止協会北海道支部長 殿

令和 年 月 日 申込者

(受講者氏名) _____

- (注) 1. この申込書に記入する氏名、生年月日等の各項目は、誤りのないよう正確に記入して下さい。
2. 個人事業主が自ら受講する場合、経験年数は第三者の証明が必要となります。
3. 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使用することはありません。
4. 受講申込書提出先

〒085-0832 釧路市富士見1丁目3番2号 TEL:0154-41-7447

建設業労働災害防止協会北海道支部釧路分会(略称: 建災防北海道支部 釧路分会)

※事務局記入欄

専 門	関 連	教 育	法 令	計	判 定	※修了証番号	号
					合 否	※修了証 交付年月日	令和 年 月 日

(16/40)

(12/30)

(6/15)

(6/15)

(60/100)

