

※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		昭和	年	月	日				
氏名		男女	生年月日	平成	年	月	日 (満才)				
現住所	〒	—		電話()	—						
所	事業所名										
属	住所	〒	—	電話()	—						
経験年数	①	平成29年6月30日までの期間で、3年以上の経験年数を満たす者(足場作業特別教育修了証のコピーは不要)		年	月	～	年	月	通算	年	ヶ月
	②	平成27年7月1日以前から足場の組立て等作業に従事していて、平成29年7月1日以降の期間を含めて3年以上の経験を満たす者	平成29年6月30日までの経験年数	年	月	～	年	月	通算	年	ヶ月
			足場作業特別教育を修了してからの経験年数	年	月	～	年	月			
	③	平成27年7月1日以降、新たに足場の組立て等作業に従事し、3年以上の経験年数を満たす者	足場作業特別教育修了年月日		年	月	日				
足場作業特別教育修了年月日				年	月	日					
①②③のうち該当する欄に記入											
(注) 1. 経験年数の対象となるのは、満18歳以上の年数です。(満18歳未満の足場の組立て等作業は禁止) 2. ②又は③で申し込まれる場合、「足場作業特別教育修了者」であることが必要です。(修了証(両面)のコピーを添付) 3. ②の「足場作業特別教育を修了してからの経験年数」で、平成29年6月30日以前に足場作業特別教育を修了している場合は、「平成29年7月1日以降の経験年数」を記入してください。 4. ②の「足場作業特別教育を修了してからの経験年数」で、平成29年7月1日以降に足場作業特別教育を修了した場合は、平成29年7月1日から足場作業特別教育を修了するまでの期間は経験年数に算入できません。 5. ③の「経験年数」は、足場作業特別教育を修了してからの年数となります。修了以前の期間は経験年数に算入できません。 6. 大学、高専、高校等で土木等を専攻した者や法律に定めるとび科等の訓練を修了した者の経験年数は2年以上です。(専攻した学科等が記載された卒業証明書・修了証等のコピーを添付) 7. 経験年数等の訂正は、修正液や受講生の印は認められません。事業主証明の印で訂正してください。											
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 checked="" type="radio"/> 無										

令和 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	令和 年 月 日

技能講習 受講申込書（兼台帳）

令和 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 ¥15,124
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	令和2年3月4日 ~ 令和2年3月5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 年 月 日
現住所	〒 - - 電話 - -			

※記入不要

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"/> 特別教育修了証 <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	