

※受講資格確認	※受講者確認
北労安教第2号	

※は記入しないで下さい。

※受付 第 _____ 号

型枠支保工の組立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 平成	年	月	日
氏名			男 女					(満才)
現住所	〒 _____ 電話 () _____							
経験証明欄	経験年数	_____ 年 _____ カ月間		(注) 経験年数の訂正は、取消線、修正液等や受講者の訂正印では認められないことになっております。事業主の証明した印で訂正して下さい。				
	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。 事業所名 代表者名						
所属	住所	〒 _____ 電話 () _____						
	事業所名	_____						
助成金申請の有無 (○印を記入)	有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無							

2019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 _____ ㊟

- [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	2019 年 _____ 月 _____ 日

技能講習 受講申込書（兼台帳）

平成 3 1 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 _____ ㊞

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 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 checked="" 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 ¥15,152
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 3 1 年 3 月 1 4 日 ~ 平成 3 1 年 3 月 1 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 平成
氏名				
現住所	〒 - 電話 - -			

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	