

様式3

(日 鷲 連 記 載 欄)

※受付番号 _____

管理者印	担当者印

作業主任者技能講習受講申請書

受講種目名	型枠支保工の組立て等作業主任者技能講習		
ふりがな 氏 名	_____	生年月日 (印)	昭和 年 月 日 平成 (満 才)
住 所	〒 _____ TEL ()		
最終学歴	昭和 年 月 (科) 卒業 平成 修了		
実務経験 (受講種目に基 づく作業を明記 のこと)	型枠支保工の組立て等作業		年 ヶ月
			年 ヶ月
講習の一部免 除希望の有無	<input type="checkbox"/>	技能講習の一部免除を希望する方は、必ず左の□欄に✓を記入の上、その資格を有することを証する書面(修了証等のコピーで可)を添付すること。	
事業主証明欄	上記の学歴と経験年数が相違ないことを証明します		
	事業所名		
	所在地		
	代表者名 (印)		
T E L			

※本人確認事項記入欄 (講習機関記入欄)	1. 自動車運転免許証	
	2. 健康保険証	
	3. 住民票	
	4. 公的機関が発行した証明書 ()	

※講習受付時での本人確認書類を右欄に○で示すこと

上部のみ貼ること

上半身脱帽で
6ヶ月以内のもの

上部のみ貼ること

4cm

3cm

(写真添付欄)

受講者各位

当会は、個人情報をお次の目的で利用させていただきます

- ・ 受講申込書の内容及び受講資格等の確認
- ・ 講習案内の送付
- ・ 受講者本人からのお問い合わせ

※ 上記にご同意いただけない場合、個人情報の確認・訂正等を希望される場合は受付窓口までお申し付けください。