

〔 〕 作業主任者技能講習申込書

(開催日： 月 日～ 月 日)

受付番号

写真1枚
縦3.0cm×横2.5cm
半年以内に撮影
無帽・無背景

ふりがな			
氏名			
生年月日		昭・平 年 月 日 (満 歳)	
現住所		(〒 -)	
所属事業所	会社名		
	所在地	(〒 -)	
		建災防滋賀県支部(いずれか○印)	
		会 員 ・ 非会員	
		電話	
		FAX	
連絡先		※講習当日までに連絡を取る場合がございますので、平日(9時～17時)に連絡が取れる電話番号をご記入下さい 会社・自宅・携帯電話・その他 電話番号 (- -)	
当該業務に関する経験		※案内書の受講資格をご確認のうえ、対象となる作業経験をご記入ください 年 月 ～ 年 月 (合計 年 ヶ月)	
事業主証明		上記の記載事項及び作業経験に相違ないことを証明します。 会社名 代表者役職・氏名 連絡先住所・電話 (印)	
受講資格に必要な学歴		※上記の業務経験が2年以上3年未満の方のみご記入下さい。 対象者は学歴を証明する卒業証明書又は卒業証書の写しを添付して下さい。 学校名 学科名 科 卒	
受講科目の一部免除		※受講案内書又は裏面表をご参照下さい。 科目の一部免除を希望する場合は、その資格を証明する書類を裏面に添付して下さい。 受講科目の一部免除の有無 : あり ・ なし	
受講票送付先		※受講票をFAXにて送付いたしますので、下記にFAX番号をご記入下さい 郵送をご希望の方は、返信用封筒(宛先明記・切手貼付)を提出して下さい FAX送信先 : 会社 ・ 自宅 ・ その他 FAX番号 (- -)	
平成 年 月 日			
建設業労働災害防止協会 滋賀県支部長 殿		上記の記載事項及び作業経験に相違ありません。	
		申 請 者	
		(本人署名押印) (印)	

■ 申込書記入にあたっての注意事項

- この申込書に記載する氏名、生年月日等の各項目は法令で記入することが定められています。誤りのないよう正確にご記入ください。
- 本申込書にご記入いただいた個人情報は、技能講習を実施するために使用するものであり、受講者の同意なしに目的以外に使用することはありません。
- 記入に訂正がある場合は、修正液・修正テープ等は使用しないで下さい。必ず訂正箇所には二重線を引き、(申請者事項は申請者印、事業主証明事項は事業主印を) 押印して下さい。

※下記の欄には記入しないで下さい。

実施管理者	実務担当者	受付担当者	受付年月日

関係書類

○受講資格があることを証明する書類を添付してください。

1. 実務経験が3年以上の方は、表面の事業主証明の欄に証明印を受けてください。
2. 受講科目の一部免除できる資格をお持ちの方は証明する書類をここに添付してください。(下記①参考)
3. 実務経験が2年以上3年未満の方は、卒業証明書又は卒業証書の写しを追加添付してください。(下記②参考)

〔①参考〕一部免除有資格者

講習種類	保有資格
地山の掘削及び土止め支保工	1級又は2級の土木施工管理技術検定合格者

〔②参考〕実務経験が2年以上3年未満の受講資格者

学校教育法による大学、高等専門学校、高等学校又は中等教育学校において下記を卒業した方。

講習種類	受講資格者
足場の組立て	土木、建築又は造船に関する学科を専攻して卒業した者
地山の掘削及び土止め支保工	土木、建築又は農業土木に関する学科を専攻して卒業した者
型枠支保工の組立て	土木又は建築に関する学科を専攻して卒業した者
木造建築物の組立て	
建築物等の鉄骨の組立て	

建設業労働災害防止協会滋賀県支部 登録教習有効期間〔平成26年3月31日～平成31年3月30日〕

- ・足場の組立て〔滋 2 号〕 ・型枠支保工の組立て〔滋 3 号〕 ・地山の掘削及び土止め支保工〔滋 15 号〕
 ・木造建築物の組立て〔滋 46 号〕 ・建築物等の鉄骨の組立て〔滋 49 号〕