

[] 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 3.0 cm × 横 2.5 cm
半年以内に撮影
無帽・無背景

ふりがな		
氏名		
<input type="checkbox"/> 旧姓を使用した氏名 <input type="checkbox"/> 通称 (希望者のみ)		※旧姓及び通称の併記を希望する方は下記に記入してください。
生年月日		年 月 日 (満 歳)
現住所		(〒 -)
所属事業所	会社名	建災防滋賀県支部(いずれか○印) 会 員 ・ 非会員
	所在地	(〒 -) 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。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 (- -)
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 年 月 日 (本人署名)

■ 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せず、訂正箇所にて二重線を引いて空欄に正しく記入してください。ただし、事業主証明欄を訂正する場合は、訂正箇所にて二重線を引いて、事業主印で訂正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〔2019年3月31日～2024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〕