

※は記入しないで下さい。

※受講資格確認	※受講者確認

※受付 第 _____ 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		生年月日	昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (満 _____ 才)
氏名		男 女			
現住所	〒 _____ ー _____ 電話 (_____) _____	本籍地		都道府県	
経験証明欄	経験年数	(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。			
	事業主明証	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 _____ (印)			
所属	住所	〒 _____ ー _____ 電話 (_____) _____			
	事業所名				
講習の一部免除希望の有無 (○印を記入)	有 _____ 無 _____	※ 技能講習の一部免除を受けようとする者は、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。			

平成 _____ 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**240円分の切手**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	平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日