

() 年度

作業主任者技能講習等受講申込書

本人確認欄	自動車運転免許証
	住民票
	パスポート
	外国人登録証
	その他

確認者

写真 (2枚)
縦3cm×横2.5cm
※裏面に氏名を記入の上、クリップでとめてください

※太枠内のみを、ボールペン又はペンにてもれなく記入してください。

写真2枚を添付。

受付支部	※	※
受講希望日	年 月 日 ~	年 月 日まで

※受講希望コースに○をつけてください。

木造建築物の組立て等作業主任者	木材加工用機械作業主任者 (免除資格 有・無)
足場の組立て等作業主任者	
フリガナ	ケンセツ タロウ
氏名	建設 太郎 (印)
生年月日	S60 年 1 月 1 日 満 38 才
現住所	〒777-7777 岡山市北区〇〇 TEL又は携帯 090-9999-9999
勤務先	勤務先名称 (株)岡山建設 代表者名 岡山 太郎 TEL 086-111-1111
雇用保険被保険者番号	一人親方 府県 所轄 管轄 基幹番号 枝番号
一人親方 労災番号	
実務経験年数	木造建築物の組立て等 ○年 ○月から ○年 ○月まで 木材加工用機械 足場の組立て等 実務経験年数 ○年 ○ヶ月
実務経験	上記のとおり実務経験を有することを証明します。 年 月 日
証明者欄	住所 岡山市北区〇〇 名称 (株)岡山建設 (印) 代表者名 岡山 太郎

・雇用保険被保険者
・一人親方労災加入者は記入。

(職) 岡山建設共同職業訓練協会 殿

過去に岡山建設共同職業訓練協会取得したものを記入してください

講習名	交付年月日	修了証番号	確認
木造建築物の組立て等作業主任者技能講習			
木材加工用機械作業主任者技能講習			
足場の組立て等作業主任者技能講習			
玉掛け技能講習			

”組合”で取得した資格があれば記入。

※申込みにあたって「虚偽の申請」は違法行為であり、修了証が無効になります。

※過去に当協会に交付した修了証は、新たに交付しますので、受講日当日に持参してください。