

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 (満 才)
氏名		男 女		
現住所	〒 - 電話 () -		本籍地	都道府県
経験証明欄	経験年数	年 カ月間		(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)		
所住所	〒 - 電話 () -			
属事業所名				
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。		
受講料のお支払方法 (○印を記入)	① 直接持参	※ 講習日の一週間前までにお振込みください。入金確認が出来ない場合は、受講出来ません。必ず指定口座にご入金ください。指定口座以外にお振込みされた場合、入金確認がとれない場合があります。	受講希望日 (○印を記入)	① 2月18～19日
	② 現金書留			② 3月15～16日
	③ 銀行振り込み			③ 4月 5～ 6日
				④ 4月27～28日

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