

# 足場の組立て等作業主任者技能講習

# 受講申込書

写真  
(クリップ留め)  
※裏面に氏名  
  
(修了証作成用)  
3.0cm×2.4cm

**【受講対象者：満18歳に達してからの作業従事期間が次の①か②に該当する者】**

- ①足場の組立て、解体又は変更に関する作業に**3年以上従事した経験**を有する者
- ②大学、高等専門学校、高等学校において**土木、建築又は造船**に関する学科を専攻して卒業した者で、その後**2年以上**足場の組立て、解体又は変更に関する作業に従事した経験を有する者

※②の対象者は卒業証書(写)又は卒業証明書を添付すること

講習日：平成 年 月 日 ～ 月 日  
建設業労働災害防止協会群馬県支部長 殿

フリガナ		性 別
氏 名		男・女
生年月日	昭和 平成 年 月 日生 (満 歳)	
現住所	〒 区 市 町 村	TEL ( ) 携帯 ( )

写真  
(のりづけ)  
  
正面・無帽  
無背景  
3.0cm×2.4cm

受付番号	
------	--

事業主証明欄	当該作業経験年数	年 月	作業経験期間	年 月 ~ 年 月	◆申し込み時点での期間
	●作業経験開始日が平成27年7月1日以降の方は[足場の組立て等特別教育修了証(写)]を必ず添付してください。				
	※対象者②に該当する学歴	※上記の作業経験年数が <b>2年以上3年未満の方のみ</b> 記入をしてください。			科 卒業
	所属事業場	〒 所在地 事業場名		TEL ( ) FAX ( )	
上記の作業経験年数について相違ないことを証明します。					
代表者 役職名		氏名		Ⓢ ◆必ず代表印を押してください。	

◆法人以外の事業主(一人親方等)本人が受講する場合は、上記事業主証明欄に記入押印し、別紙の証明書『一人親方等の作業経験年数の証明』も添付してください。

本人確認のため、下記のいずれかを添付してください。  
\* **氏名・生年月日**を公的に証明する書類の写  
・運転免許証 ・住民票 ・健康保険証  
・登録教習機関発行の各種技能講習等の修了証  
・官公庁発行の各種免許等  
※外国籍の方は「在留カード」の写が必要です。

郵便局払込金受領証(写)  
貼付欄

**注意事項**

- ◎ **書類不備**の場合は、受付できません。  
\*この申込書に記載して頂く**氏名、生年月日等の各項目は法律で記入することが定められています。**  
ご記入頂いた各項目については、この講習の事業以外には一切使用致しません。
- ◎ 提出書類につきましては、返却できませんのでご了承ください。
- ◎ 一旦納入した受講費用は、返還できません。
- ◎ **遅刻をされますと受講できません**ので、ご注意ください。
- ◎ 平成29年4月1日より修了証に本籍地の記載は致しません。

◆事務局使用欄◆

本人確認書類	確認者	実施管理者	受付担当者
<input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 免許証等 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 技能講習等修了証			

受付年月日:

会員	非会員
----	-----