

## 足場の組立て等作業主任者技能講習申込書

〔開催日： 年 月 日～ 年 月 日〕

No. \_\_\_\_\_

ふりがな			写真 (3cm × 2.4cm 半年以内に撮影 したもの)
氏名	併記を希望する場合の氏名又は通称		
生年月日	昭・平 年 月 日 (満 歳)		
現住所	〒		
連絡先	※講習当日までに連絡をとる場合がありますので、緊急時に連絡がとれる電話番号をご記入ください。 会社 自宅 その他 電話番号 ( ) FAX番号 ( )		
足場組立等の業務に関する 作業経験	※足場特別教育未受講により H27.7.1～作業経験とならない場合がありますので、裏面※1 でご確認ください。 年 月～ 年 月 ( 年 ヶ月)		
事業主証明 ※事業主の方が受講される場合は 第三者の証明が必要です。裏面に第 三者(元請、同業者等)の証明を 受けてください。	上記の作業経験に相違ないことを証明します。 所在地 〒 会社名 (印) 代表者役職・氏名 連絡先 (担当者名 )		
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ください	科卒業 ※受講資格に必要な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ください。		
受講科目の一部免除がある 場合、該当するあなたの受講 資格をご記入ください。(案内 書の受講資格をご確認ください)	受講科目の一部免除の有無： 有 無 ※科目の一部免除を希望する場合は、その資格があることを証明する書類を添付してください。		
CPDS (全国土木施工管理技士会連合会)学習プログラム申請希望者は番号を記載 (番号： )			
CPD (建築士会)プログラム申請希望者は番号を記載(注5) (番号： )			

人材開発支援助成金支給申請の有無	有 ・ 無
委託費	受講料 円 ・ テキスト代 円
受講票・修了証送付先	上記事業所住所以外のところへ送付を希望する場合には、ご記入ください。 〒

令和 年 月 日

建設業労働災害防止協会 石川支部長 殿

記載事項に虚偽等があった場合、法律に基づく処罰があっても異議申し立てはいたしません。

申請者  
(受講者本人)

## 【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記入して下さい。
- 旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する場合は、併記する氏名又は通称を記入してください。
- 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。
- 講習初日の7日前以後の取消しについては、理由の如何にかかわらず、受講料は返還いたしません。
- CPDは事前に申請が必要なため、受付開始日から1週間以内に申請してください。

No.	氏 名
-----	-----

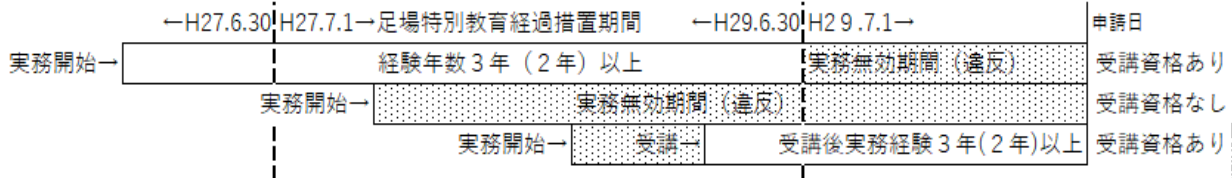
関係書類（受講科目が一部免除できる資格証明写・書類等をここに貼付して下さい）

○ 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. **実務経験年数が3年以上ある方**は、表面の事業主証明の欄に証明印を受けてください。事業主から別に証明書を交付された場合は、ここに添付してください。（足場特別教育修了の方は修了証の写しを添付してください）
2. **実務経験が2年以上3年未満の方**は、これに併せて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。
3. **事業主の方が受講される場合は**、以下の証明の欄に、元請、同業者等の会社名・所在地・代表者職・氏名<sup>㊟</sup>の証明を受けてください。

第三者の証明欄（事業主の方が受講される場合は、元請又は同業者等の証明を受けてください。）	
受講者の氏名	
当該業務に関する作業経験	年 月 ～ 年 月（ 年 ヶ月）
上記の作業経験に相違ないことを証明します。	
所在地 〒	
会社名	
代表者職・氏名	㊟
連絡先	

※1 足場の組み立て等作業主任者技能講習 受講資格の有・無イメージ



★詳細については講習案内書、もしくは当支部HP、直リンクはQRコード→



元請事業場が建災防金沢分会に加入している場合は、テキスト代の助成が受けられる場合があります。その場合は、下記に元請事業場の承認を受けてください。

元請事業場名	㊟
--------	---

※2以下の欄には記入しないこと

実施管理者	受付担当者	証明書類等原本確認
		済

試験成績表							合 否
I	II	III	IV	V	計	資 格	合・否
						適・否	
修了証番	号	交 付 年 月 日			年 月 日		