

作業主任者技能講習受講申込書

写真

3.5 × 2.5 cm

		(受講される科目一つに○印を付けること)		受講日	年	月	日	日	日			
受付番号	木造建築物の組立て等	足場の組立て等	型枠支保工の組立て等									
No	木材加工用機械	地山の掘削及び土止め支保工										
支部名 (京都府建築工業協同組合所属の場合のみ)				支部	年齢	才						
ふりがな					生年	年						
氏名					月日	月日						
住所	〒				TEL							
当該業務の経験年数		年	ヶ月	最終学歴 (任意)	卒業 中退							
事業主証明	上記の学歴と経験年数が相違ないことを証明します。											
	所在地 〒											
	事業所名											
代表者名												
代表者 印												
※足場の受講資格を満たすため、平成 29 年 7 月 1 日以降の期間を作業経験に含む場合は、 「足場の組立て等の業務に係る特別教育」修了証等(写し)を添付。												
TEL				FAX								
申込 年 月 日												
京都府建築工業協同組合 理事長 殿												
申込者(受講者)									印			
※本人確認	免許証・パスポート・住民票記載事項証明書・保険証・戸籍抄本・その他											
※修了証番号				※修了証交付日						年	月	日

- (注) 1 ※印は記入しないで下さい。
 2 氏名欄には、必ず「ふりがな」を記入してください。
 3 申込書により修了証を作成しますので、記載事項は正確にボールペンで記入してください。
 4 一部免除がある場合、その資格を有することを証する書面を添付して下さい。
 5 受講申込書は講習の種類ごとに提出してください。
 6 写真は 2 枚添付してください。(1 枚は申込書の写真の場所に貼り付けて下さい)

申込先 〒 602-8139 京都市上京区葎屋町通り下立売下ル

京都府建築工業協同組合

TEL 075-802-1281 FAX 075-812-3625