

足場の組立て等作業主任者技能講習受講申請書

コース A①・A②・B①・B②・C 確認者

No.

フリガナ		
氏名	印	
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満才)	
現住所	(〒) 連絡先☎(携帯可)	
実務経験	足場の組立、解体又は変更等に関する作業 昭和・平成 年 月 日～昭和・平成 年 月 日 (年ヶ月)	
最終学歴	A②コース受講者のみ記入 学校名 科 昭和・平成 年 月 卒業	
資格記入	B①②、Cコース 受講者のみ該当する 資格を記入	資格名 _____ 修了日 昭和・平成 年 月 日 修了番号 _____ 発行団体等 _____
事業主証明欄	上記の記載事項に相違ありません。平成 年 月 日 会社名： 所在地： 電話番号： 代表者名： ㊟	

のりしろ

本人証明書貼付欄

代理受講防止及び記載事項確認の観点よりご本人様証明証の写しをこの欄内に貼付願います。(下記よりいずれか1点)

1. 自動車免許証 2. 健康保険証 3. 住民票 4. パスポート
5. 在留カード ※住民票の場合はマイナンバー記載無しのも
の

保存用写真

貼付
タテ 4.0 cm
ヨコ 3.0 cm
(全面に糊を付着してください)

のりしろ

修了証用写真

貼付
タテ 4.0 cm
ヨコ 3.0 cm
(はがして使用します)

(写真は上三分身、脱帽、背景無地が原則)

【協会担当者記入欄 自・住・パ・他】

No _____ 担当者

【統合修了証について】すでに当協会発行の技能講習修了証を所持している方は、今回の修了証と併せて一枚にまとめることができます。(無料)但し、他団体で発行した技能講習修了証及び特別教育等は統合できません修了証の統合を《 **希望する** **希望しない** 》(○でご記入願います。)

下記に必要な事項を記入し、お持ちの技能講習修了証を**2日目に持参**してください。

*統合を希望するものに○印をつけ修了証番号を記入してください。

ガス溶接	回 号	小型クレーン	回 号	車両系(整地)	回 号
フォークリフト	回 号	玉掛け	回 号	車両系(解体)	回 号
高所作業車	回 号	ボイラー	回 号	他()	回 号