

※ 受付番号 _____

(本 部) (受付組合) (受付組合)

事務局長	管理者印	担当者印

作業主任者技能講習受講申請書

受講種目名	地山の掘削及び土止め支保工作業主任者技能講習		
ふりがな	生年月日 (元号)○を付ける		
氏 名	(印) 昭和 平成 令和 年 月 日 () 旧姓等の併記希望の有無(有・無)○を付ける (満 才)		
住 所	〒 - - Tel - -		
最終学歴	(元号)○を付ける (学校名) 卒業 昭和 平成 令和 年 月 修了 (科) 中退		
実務経験 (受講種目に基づく作業を明記のこと)	地山の掘削等に関する作業に従事 年 月 土止め支保工に関する作業に従事 年 月		
受講資格	(1) 地山の掘削作業又は土止め支保工の切りばり若しくは腹おこしの取り付け又は取りはずしに関する作業(以下「地山の掘削及び土止め支保工の作業」という)に3年以上従事した経験を有するもの。 (2) 大学、高等専門学校、高等学校において土木、建築、農業土木に関する学科を専攻して卒業した者で、その後2年以上地山の掘削及び土止め支保工の作業に従事した経験を有する者。 但し、卒業証明書、卒業証書の写しを添付する。 (3) 職業能力開発促進法による所定の訓練等を修了した者で、その後2年以上地山の掘削及び土止め支保工の作業に従事した経験を有する者。 但し、修了証等の写しを添付する。 * 満18歳以上からの経験とする。(年少則の関連から。) * 免除資格の有無は受付窓口を確認。		
講習の一部免除希望の有無	有 無 ○印表示	免除対象者 1・2・3 特例対象者 1・2・3・4・5	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。
事業主証明欄	上記の学歴と経験年数が相違ないことを証明します 事業所名 所在地 代表者名 T E L (元号) 令和 年 月 日		

* 免除資格については実施管理者が最終確認のこと

(印)

(元号) 令和 年 月 日

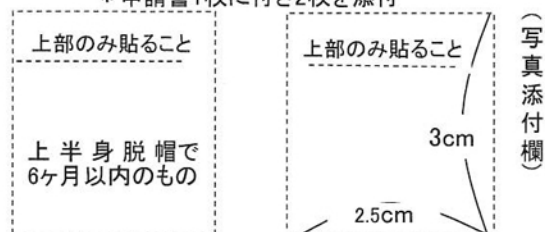
実施組合名 札幌地区鳶土工事業組合

代表者名 組 合 長 渡 辺 達 也

(印)

一般社団法人 北海道鳶工業会 殿

* 申請書1枚に付き2枚を添付



受講者各位

当会は、個人情報をお次の目的で利用させていただきます。

- ・ 受講申込書の内容及び受講資格等の確認
- ・ 講習案内の送付
- ・ 受講者本人からのお問い合わせ

※ 上記にご同意いただけない場合、個人情報の確認・訂正等を希望される場合は受付窓口までお申し付けください。