

様式2

※ 受付番号 _____

(本 部) (受付組合) (受付組合)

事務局長印	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	型枠支保工の組み立て等作業主任者技能講習		
ふりがな 氏 名	(元号)○を付ける 生年月日 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 年 月 修了 令和 (科) 中退		
実務経験	型枠支保工の組立て等に関する作業に従事 年 ヶ月		
受講資格	(1) 型枠支保工の組立て又は解体に関する作業に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又は建築に関する学科を専攻して卒業した者で その後2年以上型枠支保工の組立て又は解体に関する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定める建築施工系とび科の訓練などを修了した者で、その後 2年以上型枠支保工の組立て等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。)		
講習の一部免除 希望の有無	有 無 ○印表示	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。	
講習科目の一部免除 基準 詳細は受付組 合に確認 *該当番 号に○を付ける	免除対象者1	ブロック建築・とび1・2級技能検定合格者、建築・建設ブロック建築・型枠職業訓練修了者等	
	免除対象者2	建築・建設・建築ブロック・とび職業訓練指導員免許	
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 実施組合名 札幌地区鳶土工工事業組合 代表者名 組合長 渡辺 達也 一般社団法人 北海道鳶工業会 殿		

*免除資格については実施
管理者が最終確認のこと

(印)

(印)

* 申請書1枚に付き2枚を添付

上部のみ貼ること	上部のみ貼ること
上半身脱帽で 6ヶ月以内のもの	3cm 2.5cm

(写真添付欄)

受講者各位

当会は、個人情報を次の目的で利用させていただきます。

- ・ 受講申込書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
等を希望される方は受付窓口までお申し付けください。