様式第１号

様式第２号

　※受付第　　　　号

（写真2枚）

1枚は貼付

1枚は添付

※裏面に氏名を記入

2.5cm

2.9cm

**作業主任者講習**

**受講申込書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 免  除  講  習 | 資  格 | １ | 作業主任者 |
| ２ | 職訓修了者 |
| ３ | 技　能　士 |
| ４ | 職訓指導員 |

**受付番号**

**※第　　　号**

**免除判定**

**※**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受講科目 | | □ 地山の掘削及び土止め支保工  □ 足場の組立て  □ 型枠支保工 | 作業主任者技能講習  ※該当の講習に☑をつけてください。 | | | | |
| ふりがな | |  | | 生年  月日 |  | | 年　　月　　日 |
| 氏　　名 | |  | |
| 現住所 | | 〒　　　−  電話（　　　　　）　　　− | | | | | |
| 最終学歴 | | 卒　業 | | | | | |
| 職　　歴  (実務経験)  ※該当の作業に☑を入れ、  実務経験期間を記入下さい | | **※受講資格……満１８歳からの実務経験が３年以上(受講科目の作業)であること。**  □地山掘削・土止め支保工　　　□型枠支保工  上記作業の実務経験期間（　　年　　月　～　　　年　　月（　　年　　ヶ月））  □足場組立て  上記作業の実務経験期間  ①Ｈ29年6月30日以前の経験期間（　　年　　月～　　年　　月（　　年　　ヶ月））  ②Ｈ29年7月1日以後の経験期間（　　年　　月～　　年　　月（　　年　　ヶ月））  （①＋②の合計　 　　　年　　ヶ月）  （職業訓練歴　　　　　　　　　　　　訓練校　　　　　　年修了） | | | | | |
| ◆足場の組立て等作業主任者技能講習を受講する場合、受講資格の３年以上の実務経験につ  いて、平成29年7月１日以降の期間を含んで３年以上の要件を満たす方は、「足場の特別教育」  修了証の〔写し〕を必ず添付してください。（申込時には必ず原本を持参ください） | | | | | |
| 所  属 | ふりがな |  | | | 電  話 | （　　　　　）  　　　　− | |
| 事業所名 |  | | |
| 所 在 地 | 〒　　　− | | | ＦＡＸ | （　　　　　）  　　　　− | |
| 事業主証明 | | 上記の通り学歴と職歴について相違ありません。  ㊞ | | | | | |

※登録番号　　　　　　号

　　　　　　年　　　月　　　日 申込

一般社団法　人北見地域職業訓練センター運営協会　様

受講者氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

（備　考）写真は申請書に１枚、修了証用に１枚必要です。(同一写真)

　　　　※印の欄は記入しないでください。

ご記入いただきました個人情報につきましては、当センターが責任をもって管理し、本講習の目的以外には使用いたしません。