様式第１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 |

**免除判定**

**※**

**※第　　　号**

**受付番号**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 |  |
| 修了証に旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無※いずれかを○で囲む | 有 ・ 無 | （　　　ふ　り　が　な　　　）併記を希望する旧姓又は通称 | （　　　　　　　　　　　　　　） |
| 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

　申込日　　 年　　月　　日　　納入日　　 年　　月　　日 現金・振込（免除　　　　）　　　　　　　円

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） 修了証への旧姓を使用した氏名、又は通称の併記を希望する場合は、公的証明書により確認ができた

場合に限り併記いたします。（公的証明書の例：旧姓又は通称を併記した住民票、自動車運転免許証など）

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。