

(○○○○○○ 作業主任者技能講習) 受講申込書

受講
番号

※太枠内のみ記入

| | | | | |
|--------|--|--|-----|---|
| 申込日 | | 令和 ○○年 ○○月 ○○日 | | 写真添付 縦3cm × 横2.4cm 無背景のもの 写真裏面に氏名 を記入してください |
| 受講日 | 令和 ○○年 ○○月 ○○日 ~ 令和 ○○年 ○○月 ○○日 | | | |
| フリガナ | ○○○○ ○○○ | | | |
| 受講者氏名 | ○○ ○○ | | | |
| 旧姓・通称 | ※修了証に旧姓又は通称の併記を希望する場合のみ、ご記入ください。 アップロードしていない場合は貼付してください | | | |
| 生年月日 | 昭和・平成 ○○年 ○○月 ○○日 | | | |
| 受講者住所 | 〒○○○-○○○ ○○県○○市○○○○ ○-○○○ | | | |
| 電話番号 | ○○○-○○○-○○○ | | | |
| 会社情報 | 事業場名 | △△△△建設(株) | | |
| | 所在地 | 〒○○○-○○○ ○○県○○市○○○○ ○-○○○ ※会員割引を適用の場合、代表者印を押印してください。 | | |
| | 担当者名 | ○○ ○○ | | |
| | 電話番号 | ○○○-○○○-○○○ | FAX | ○○○-○○○-○○○ |
| 受講コース | ※ホームページの「講習会のご案内」ページにてコースをご確認の上、以下のコース名に○印をご記入ください 1 免除なしコース 2 とび1・2級コース 申込日(申込書の一番上)までの期間を記載してください | | | |
| 会員 | 会員・非会員 | | | |
| 事業主証明 | 経験年数 | 昭・平・令 ○○年 ○○月 ○○日 から 昭・平・令 ○○年 ○○月 ○○日 <input checked="" type="checkbox"/> 3年以上あり ※特定学科専攻で2年以上の場合、修了または卒業を証する書面を添付することにより受講可能です。 | | |
| | 事業場名 | ※上記の経験年数に相違ないことを証明します。 △△建設(株) | | |
| | 所在地 | 〒○○○-○○○ ○○県○○市○○○○ ○-○○○ | | |
| | 代表者氏名 | 代表取締役 □□ □□ 社印ではなく代表者印を押してください | | |
| 修了証送付先 | ○(現住所)・会社 どちらかに○それ以外の場合は下に宛先を記載してください | | | |
| 修了証番号 | | 修了証交付年月日 | | |

一人親方や代表者の方(法人を除く)が受講される場合は、ご自身での証明は不可。必ず第三者(同業他社の代表者等)に証明をしていただいでください。

事業主証明欄の記載を訂正した場合は、訂正印(代表者印)を押してください

添付してください。籍の方)のコピーも、添付願います。記入のこと。いた上で修正のこと。

※修了証を交付する際、本講習会に参加した上で訂正し、代表者(第三者)の押印をお願いします。