（　足場の組立て等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　　〇〇　年　　〇〇　月　　〇〇　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　〇〇年　〇〇　月　〇〇日　～　令和　〇〇年　〇〇月　〇〇日	
フリガナ	〇〇〇〇　　〇〇〇	
受講者氏名	〇〇　　〇〇	
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。	
生年月日	昭和　・（平成）　〇〇　年　〇〇　月　〇〇　日	
受講者住所	〒　〇〇〇　－　〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇〇〇　〇－〇〇〇	
電話番号	〇〇〇　―　〇〇〇〇　―　〇〇〇〇	
会社情報　事業場名	△△△△建設㈱	
会社情報　所在地	〒　〇〇〇　－　〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇〇〇　〇－〇〇〇　㊞ ※会員割引を適用の場合、代表者印を押印してください。	
会社情報　担当者名	〇〇　〇〇	
会社情報　電話	FAX　〇〇〇－〇〇〇－〇〇〇〇	
受講コース	てコースをご確認の上、以下のコース名に〇印をご記入ください び1・2級コース	
会員	会員　・（非会員）	
事業主証明　経験年数	昭・平・令　〇〇　年　〇〇　月　〇〇　日　から　昭・平・令　〇〇年　〇〇月　〇〇日 ☑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。	
事業主証明　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㈱	
事業主証明　所在地	〒　〇〇〇　－　〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇〇〇　〇-〇〇〇	
事業主証明　代表者氏名	代表取締役　□□　□□　㊞	
修了証送付先	（現住所）・　会社	
修了証送付先	〒　　－	

アップロードしていない場合は貼付してください

会員割引を適用の場合は必ず代表者印を押してください

足場特別教育を修了後の経験年数算定の方は、資格取得翌日からの日にちを記載してください（申込日前日までで3年の経験が必要）

申込日（申込書の一番上）までの期間を記載してください

社印ではなく代表者印を押してください

どちらかに〇
それ以外の場合は下に宛先を記載してください

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てください。

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。
・経験年数欄を訂正した場合は、二重線を引いた上で訂正し、代表者（第三者）の押印をお願いします。

修了証番号		修了証交付年月日	