※	実施管理者	担当者

※	受付番号	

注意：当該様式を印刷する際にはＡ４サイズに縮小してください。

作業主任者技能講習受講申込書

受講される次のいずれかにレ印をつけて下さい。

	地山の掘削及び土止め支保工		型枠支保工の組立て等		足場の組立て等
	建築物等の鉄骨の組立て等		木造建築物の組立て等		石綿
	酸素欠乏・硫化水素危険		金属アーク溶接等作業主任者限定		特定化学物質・四アルキル鉛等

受講年月日	令和　　年　　月　　日　　～		**令和　　年　　月　　日**
フリガナ		生年月日	□昭和　□平成 年　月　日 (西暦：　　年)
氏名			
旧姓を使用した氏名又は通称希望の併記の有無		有　・　無	
（有の場合、併記を希望する氏名又は通称） 併記を希望する場合は併記する氏名が分かる公的な書面を添付してください。			
住所	〒　　注）共同住宅の場合は、建物名・部屋番号を記入して下さい。 TEL　　(携帯)		
修了証送付先	〒　　注）上記住所以外へ修了証送付を希望する場合の住所、会社名等を記入して下さい。		
所属 事業場名		千葉県支部会員・非会員別	
所属 所在地	〒	□千葉県支部会員 □千葉県支部非会員	
所属 電話番号			
実務経験 (事業者証明)	注）石綿、酸素欠乏・硫化水素危険作業、特定化学物質・四アルキル鉛及び金属アーク溶接作業主任者限定を申込みの方は、本欄記入不要です。 **足場の組立て等作業主任者技能講習の受講を希望される方は足場の組立て等特別教育修了証の写し又は特別教育修了を証する書面の写しを添付してください。また、修了証や書面がない場合は実施した年月を記入してください。** （実施年月日）　　年　　月 **※地山の掘削・土止め支保工作業主任者、型枠支保工作業主任者、足場の組立て等作業主任者、建築物等の鉄骨の組立て等作業主任者、木造建築物の組立て等作業主任者を受講する方については、下段の実務経験証明欄を必ず記載してください。** **年　月　～　年　月　（　年　か月）** **上記の作業経験に相違ないことを証明します。** （証明日）　令和　　年　　月　　日 （　事業場名　） （事業主職氏名）　　印		

上記のとおり受講を申込みます。

（申込日）　令和　　年　　月　　日

建設業労働災害防止協会千葉県支部長　殿

受講者氏名(本人自筆)

黒色のボールペン又はインクペンで、略さず、楷書で記入して下さい。※印欄は記入しないで下さい。

注1）記入前に、「技能講習・安全衛生教育のご案内」をご一読下さい。

注2）写真３枚（上３分身無帽・縦4.0cm 横3.0cm 履歴書サイズ）を添付して下さい。裏面に氏名を記載して下さい。

注3）実務経験年数が２年～３年未満の方は、受講に必要な学歴に係る卒業証書の写し又は卒業証明書を添付して下さい。（石綿、酸素欠乏・硫化水素危険作業、金属アーク溶接等作業主任者限定及び特定化学物質及び四アルキル鉛等を受講の方は不要です。）

注4）平成27年７月１日以降、足場の組立て、解体または変更の作業については特別教育が必要となりました。平成27年７月１日以降に業務従事経験期間を満たす受講者は、足場の組立て等特別教育修了証の写し又は特別教育の修了を証する書面の写しを添付してください。なお、平成29年７月１日以降足場の組立て等特別教育を修了していない期間は違法な状態で足場の組立て、解体又は変更の作業に係る業務を行っていたこととなり、当該期間は業務従事経験として認められません。

注5）本申込書に本人確認ができる書面等の写しを添付してください。（自動車運転免許証又はマイナンバーカード等）

注6）併記を希望する氏名又は通称を確認できる公的な書類を添付してください。

注7）申込書に記載いただきました個人情報については、個人情報の保護に関する法律に従い、修了証の発行等労働安全衛生法に基づく事務処理に限って使用し、他の用途には使用いたしません。