

受講申込書記入時の留意事項（作業主任者技能講習関係）

記入例

受講申込書は、黒色のボールペン又はインクペンではっきりと楷書で記入してください。（鉛筆不可）
記入事項を訂正したときは、訂正箇所二本線を引き押し印してください。（修正テープ・修正液不可）

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。

- | | | |
|---|--|----------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 地山の掘削及び土止め支保工 | <input type="checkbox"/> 型枠支保工の組立て等 | <input type="checkbox"/> 足場の組立て等 |
| <input type="checkbox"/> 建築物等の鉄骨の組立て等 | <input type="checkbox"/> 木造建築物の組立て等 | <input type="checkbox"/> 石綿 |
| <input type="checkbox"/> 酸素欠乏・硫化水素危険 | <input type="checkbox"/> 特定化学物質及び四アルキル鉛等 | |

氏名は略さず（特に旧字体の方）、正しく記入してください。フリガナも忘れずに記入してください。外国人の方は「在留カード」の氏名欄に記載されている氏名を記入してください。

郵便番号を忘れずに記入してください。共同住宅の場合は、建物名、部屋番号まで記入してください。（〇〇棟〇〇〇号室）
個人宅の場合、必要に応じて送付先世帯主名等を記入してください。（〇〇様方）また、日中に連絡が付きやすい電話番号を記入してください。

修了証を自宅以外へ郵送希望される場合は、その送付先を記入してください。記入に当たっては、上覧を参照してください。

受講年月日	令和4年〇月〇日 ~ 令和4年〇月〇日	
フリガナ	アンゼン イチロウ	生年月日 <input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 2年4月1日 (西暦: 1990年)
氏名	安全 一郎	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
旧姓を使用した氏名又は通称希望の併記の有無	(有の場合。併記を希望する氏名又は通称) 衛生 一郎	
住所	〒 260-0013 千葉県 千葉市稲毛区〇〇町4-16-1 TEL 043-225-8524 (携帯) 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇 注) 共同住宅の場合は、建物名・部屋番号を記入して下さい。	
修了証送付先	〒260-〇〇〇〇 千葉県 千葉市中央区中央4-16-1 〇〇ビル 〇〇建設(株) 安全課 注) 上記住所以外へ修了証送付を希望する場合は住所、会社名等を記入して下さい。	
所属	事業場名	〇〇建設(株) 千葉県支部会員・非会員別
	所在地	〒 260-〇〇〇〇 千葉県中央区中央4-16-1 〇〇ビル <input checked="" type="checkbox"/> 千葉県支部会員 <input type="checkbox"/> 千葉県支部非会員
	電話番号	043-225-〇〇〇〇
実務経験(事業者証明)	注) 石綿、酸素欠乏・硫化水素危険作業及び特定化学物質及び四アルキル鉛等を申込みの方は、本欄記入不要です。 平成30年4月 ~ 令和3年4月 (5年0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3年5月1日 (事業場名) 〇〇建設(株) (事業主職氏名・押印) 代表取締役社長 〇〇 〇〇	

表
法
人
印
代

上記のとおり受講を申込みます。(申込日) 令和3年5月1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) 安全 一郎

- 注1) 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2) 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3) 写真3枚(上3分身無帽・縦3.5cm 横2.5cm)を添付して下さい。裏面に氏名を記載して下さい。
- 注4) 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5) 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。

※	実施管理者	担当者