

作業主任者技能講習受講申込書

月 日～ 月 日に行われる下記講習の受講を申し込みます。

受講科目に○印
をすること

- () 足場の組立て () 地山の掘削・土止支保工
 () 型枠支保工の組立て () 木造建築物の組立て
 () 建築物等鉄骨の組立て () 石綿

ふりがな			生 年 月 日	年 月 日
氏 名	(男・女)		月 日	(満 才)
住 所	〒 -		TEL - -	携帯 - -
職 種		京建労所属	<input type="checkbox"/> () 支部所属 ・ <input type="checkbox"/> 未加入	
受講科目に関する実務経験年数(石綿は実務経験不要。その他は3年以上) ※受講資格は18歳以上。18歳未満の実務経験は算入されません	年 月 から現在まで		年	ヵ月
足場講習のみ、経験開始が2015(平成27)年7月2日以後の方は、足場特別教育修了日の翌日以降の当該業務の経験年数が3年以上必要です。確認のため、「足場特別教育修了証」の写しを添付してください。「修了証」がない場合は、事業者証明書を添付してください。				
上記、実務経験年数に係る、 事業主の証明	上記、実務経験を有することを証明します			
	[事業所名称] [代表者名]	[連絡先と担当者名]		
	TEL - -			
	[事業所所在地] 〒			
地山・土止めに関する免除資格について	1・2級土木施工管理技士の有資格者は、講習が一部免除になります。有資格者で、免除希望者は、資格証を提示してください。 ※どちらかに○印をつけてください。 免除資格: 有 無			
京都労働局長登録教習機関 京都府建設技能教習センター 殿		<input type="checkbox"/> 受講票の送付先が事業所の場合にチェック		
年 月 日 (申込者)				

人材開発支援助成金申請を行う

※受付窓口での確認・記入欄

記載内容確認・本人確認欄	確認日	年 月 日	支部
受講料入金確認	入金日	年 月 日	

※以下は記入しないで下さい。

試 験 成 績 表					
専 門	関 連	教 育	法 令	計	合 否
点	点	点	点	点	
修了証番号	第 号			修了証交付年月日	年 月 日

写真①
(貼付欄)
縦3cm
×
横2.4cm

写真②
(クリップ等でとめて下さい)
縦3cm
×
横2.4cm

受講票発送日: 月 日・担当者 ()

修了証発送日: 月 日・担当者 ()

入金確認

本人(原本)確認: 運転免許証・その他()にて確認

確認日: 年 月 日