

# 足場の組立て等作業主任者技能講習 受講申請書

実施管理者確認印

2023 年度用

※ 太枠の中をご記入ください

◆ 受講者情報 ◎記入していただいた情報は、講習事業以外では使用しません。

ふりがな	「旧姓氏名」又は「通称名」併記の希望の有無。併記希望の氏名 有 ・ 無 併記希望の氏名・通称		組合員番号	※ 組合未加入の場合は「組合員外」と記入	
氏 名			生 年 月 日	昭和 ・ 平成	年 月 日
職 種			最 終 学 歴	卒 業	
現 住 所	( 〒 - )				
電 話	(自宅) - - (FAX) - - (携帯) - -				
実務経験年数	① 2017年 6月 30日までの実務経験	年 月	<div style="border: 2px solid red; padding: 5px;">                     ※ 2017 (平成29) 年 7月 1日以降の実務経験年数は、「足場の組立て等特別教育」を受講した後の期間のみしか認められません。なお、2017年 6月 30日までの期間のみでは実務経験年数が不足し、2017年 7月 1日以降の期間を含めて実務経験年数が3年以上となる場合は、確認書類として「足場の組立て等特別教育」の修了証の写し(コピー)の提出が必要です。                 </div>		
	② 2017年 7月 1日以降の実務経験 ※	年 月			
	合 計 (① + ②)	年 月			
事業主証明 (所属事業所)	上記の学歴と実務経験年数3年以上が相違ないことを証明します  (印)  ※ 受講者が一人親方や個人事業主の場合は、「他人の証明」もしくは「ご自身の署名・捺印」の上、下記に直近工事の名称・住所、工事年月をご記入ください 【工事の名称】 _____ 【工事の住所】 _____ 【工 事 年 月】 _____				

◆ 受講票の送付先

(該当の□に✓を入れ、「その他へ」の場合は宛名・住所を記入)

<input type="checkbox"/> 上記の受講者現住所へ	(住所) 〒 -
<input type="checkbox"/> その他へ	(宛名)

◎ この講習は、「人材開発支援助成金」の対象となります。雇用保険を設置しており、受講者がその被保険者であることなど各種条件があります。申請手続き等についての詳細は、労働局及び管轄のハローワークにお問い合わせください。

【受講要件】 満21歳以上で、次の要件を満たす者

「足場の組立て、解体又は変更に関する作業に3年以上従事した経験を有する者」等

【必要書類】 ① 写真2枚(縦3.0cm×横2.4cm)を添付して下さい。 デジカメの写真は使えませんのでご了承下さい。

② 2017(平成29)年7月1日以降の期間を含めて経験3年になる方は、「足場の組立て等特別教育」の修了証(写し)も提出して下さい。

【受講料】 組合員 8,900円 / 非組合員 10,580円 (弁当代、テキスト代含む) ※組合員はテキスト代が免除されています。

【外国籍の方】 本講習は日本語で講義を行い、テキスト・試験は日本語(漢字入りの文)になります。

【その他】 ① 受講票の発送は申込締切後となります。なお、応募者が3名に満たない場合は中止となります。

② 6/19(月)以降のキャンセルは返金できません。

【本部記入欄】

受講番号	修了番号