

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

2024 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		「旧氏名」又は「通称名」併記の希望の有無。併記希望の氏名	職 種		顔 写 真
氏 名		有 ・ 無 併記希望の氏名・通称	組合員番号 ※組合員のみ		
現 住 所	(〒 -)				
実務経験年数	2017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認められます。その際は「足場の組立て等特別教育」修了証写しが必要		最 終 学 歴		
①2017年6月30日までの実務経験	年	ヶ月	生 年 月 日	昭和 ・ 平成	年 月 日
②2017年7月1日以降の『足場の組立て等特別教育』取得後の実務経験	年	ヶ月	電 話 番 号	自宅	
合計 (①+②)	年	ヶ月		FAX	
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		携帯		
	(印)		◆受講票の送付先 (該当の□にレを入れ、「その他」の場合は宛名・住所を記入)		
※ 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		<input type="checkbox"/> 上記の受講者現住所へ送付 <input type="checkbox"/> その他へ			
【工事の名称】	_____		住所 〒		
【工事の住所】	_____		宛名		
【工事年月】	_____				

◎ 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。

【必要書類】 ・ 写真2枚(縦3.0cm×横2.4cm) デジカメは不可

・ 2017年7月1日以降の期間を含めて経験3年の方は『足場の組立て等特別教育』の修了証(写し)

【受講要件】 満21歳以上で「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

講習年月日	6月18日(火)～19日(水)
	午前9時～午後5時(午前8時30分より受付開始)
申込締切日	5月28日(火)

【本部記入欄】

受講番号	修了番号

【外国製の方】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。

【受講料】 組合員 8,900円 / 非組合員 10,616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。

【そのほか】 ① 案内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 6/14(金)以降のキャンセルは返金できません。