

※受付番号

道鷲連確認	資格確認者	受付担当者
㊟	㊟	㊟

## 技 能 講 習 受 講 申 請 書

受講希望者は太枠内を記入し、写真・必要な提出書面・事業主証明を添付の上お申し込みください。

型枠支保工の組立て等作業主任者技能講習		(北労安教第444号)	
ふりがな		性別	昭和
氏名 (正確に記入してください)		男	平成
		女	令和
	生年月日	年	月 日
		(満才)	
	旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望有無(○印記入)	有・無	併記を希望する氏名又は通称
現住所 (正確に記入してください)	〒 _____	TEL	_____
経 験 年 数	資格要件を満たす経験年数を記入すること。		年 月
	※経験年数は、年少者労働基準規則により満18歳以上からの経験年数		ヶ
科目の免除希望 (○印を記入)	有・無	講習科目の受講一部免除を受けようとする者は、その資格を証明する書面(修了証等の写し)を添付すること。	

事業主証明	上記の内容に相違ないことを証明します		
	事業所名		
	所在地		
	代表者名	㊟	
	連絡先		

一般社団法人 北海道鷲土木工業連合会 殿

令和 年 月 日

申 込 者  
(受講者氏名)

### 【 写真添付欄 】

カラー写真2枚(縦3.0cm×横2.5cm)

上半身無帽で 最近6ヶ月以内に撮影したもの。	写真の裏面に氏名を記入しワクからはみ出さないように貼って下さい。
---------------------------	----------------------------------

### ※その他の注意事項

- 申込書に記入・添付いただいた個人情報は講習の実施に関する事、講習案内の送付等講習の目的以外には使用いたしません。
- 経験年数等の証明は事業主が責任をもって証明してください。
- 旧姓等の併記を希望される方は、現姓と旧姓・通称が記載された戸籍謄本等を添付してください。