

※受付確認	※資格確認	※受講確認

※欄は記入しないで下さい。

※受付 第 号

(北労安教第1号)

足場の組立等作業主任者技能講習受講申込書

ふりがな				性別	生 年 月 日		
氏 名				男	昭和	年	月 日
				女	平成	(満	歳)
旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無(○印)		有 無	併記を希望する氏名又は通称				
現住所	〒 -			電話 () -			
所 属 事 業 場	住所	〒 -			電話 () -		
	事業場名						
	連絡担当者	所属部署 職氏名			電話 () -		
修了証等の送付先	修了証・不合格通知書は、現住所へ郵送します。現住所以外を希望する場合は郵送先を記入してください。		〒 -	電話 () -			
経 験 年 数 (満18歳以上)	①	足場作業特別教育修了後の経験年数		年 月 ~	年 月	通算	年 月
		足場作業特別教育修了年月日		年 月 日			
	②	平成29年6月30日までに3年以上の経験年数(大卒等は2年)		年 月 ~	年 月	通算	年 月
		③	平成27年7月1日以前から作業従事、足場作業特別教育修了後と合わせて3年以上の経験年数(大卒等は2年)	平成29年6月30日までの経験年数	年 月 ~	年 月	通算
	足場作業特別教育修了後の経験年数		年 月 ~	年 月			
		足場作業特別教育修了年月日		年 月 日			
証 明	【事業主証明】 上記の経験年数に相違ないことを証明します。						
	所在地						
	事業場名						Ⓔ
	代表者役職・氏名						
受講料のお支払い方法 (○印を記入)	①現金書留		【銀行振込の場合のご注意】 入金確認後に受講券を郵送しますので、早めのお入金をお願いします。				
	②銀行振込						

建設業労働災害防止協会北海道支部長 殿

令和 年 月 日

申込者
(受講者氏名)

【裏面の注意事項をご確認ください】

【受講申込書提出先】

〒085-0832 釧路市富士見1丁目3番2号 TEL0154-41-7447

建設業労働災害防止協会北海道支部釧路分会(略称:建災防北海道支部釧路分会)

【※事務局記入欄】

専門	関連	教育	法令	合計	判定	修了証番号	号
					合・否	修了証 交付年月日	令和 年 月 日

(16/40)

(12/30)

(6/15)

(6/15)

(60/100)

【申込書記入にあたっての注意事項】

1. 受講資格の注意事項

<p>受講資格の経験年数は、すべて満18歳以上の経験年数です。満18歳未満の者は足場の組立て等の作業を行うことが出来ません。</p>	
①	<p>足場作業特別教育を修了した後、足場の組立て等の作業に3年以上従事した経験を有する者 (例) 平成29年9月30日に足場作業特別教育を修了し、その後令和3年9月30日まで、足場の組立て等の作業に従事した場合。 経験年数は、「平成29年10月～令和3年9月 通算4年0ヶ月」となり、受講出来ます。 「足場作業特別教育修了証」の写しを添付し、受講申込書の「経験年数」①の欄に経験年数等を記入して事業主証明を受けてください。</p>
②	<p>大卒等で足場作業特別教育を修了した後、足場の組立て等の作業に2年以上従事した経験を有する者 (例) 令和元年3月31日に足場作業特別教育を修了し、その後令和3年9月30日まで、足場の組立て等の作業に従事した場合。 経験年数は、「令和元年4月～令和3年9月 通算2年6ヶ月」となり、受講出来ます。 「足場作業特別教育修了証」の写しと「学校の卒業証明書又は卒業証書(専攻した学科等が記載されたもの)」の写しを添付し、受講申込書の「経験年数」①の欄に経験年数等を記入して事業主証明を受けてください。</p>
③	<p>職業能力開発促進法に定める建築施工系とび科の訓練等を修了した者で、その後足場の組立て等の作業に2年以上従事した経験を有する者 (例) 令和元年3月31日にとび科の訓練等を修了し、その後令和3年9月30日まで、足場の組立て等の作業に従事した場合。 経験年数は、「令和元年4月～令和3年9月 通算2年6ヶ月」となり、受講出来ます。 「当該訓練等に係る修了証等」の写しを添付し、受講申込書の「経験年数」の欄の①に経験年数等を記入して事業主証明を受けてください。①の「足場作業特別教育修了後の経験年数」は「訓練等修了後の経験年数」と読み替えます。</p>
④ ⑦	<p>平成29年6月30日までに3年以上の経験年数を有する者 (例) 平成21年4月1日から平成25年3月31日まで足場の組立て等の作業に従事した場合。 経験年数は、「平成21年4月～平成25年3月 通算4年0ヶ月」となり、受講出来ます。 受講申込書の「経験年数」の欄の②に経験年数等を記入して事業主証明を受けてください。 「足場作業特別教育修了証」の写しは不要です。</p>
④ ①	<p>大卒等で平成29年6月30日までに2年以上の経験年数を有する者 (例) 平成27年4月1日から平成29年6月30日まで足場の組立て等の作業に従事した場合。 経験年数は、「平成27年4月～平成29年6月 通算2年3ヶ月」となり、受講出来ます。 「学校の卒業証明書又は卒業証書(専攻した学科等が記載されたもの)」の写しを添付し、受講申込書の「経験年数」の欄の②に経験年数等を記入して事業主証明を受けてください。 「足場作業特別教育修了証」の写しは不要です。</p>
④ ⑤	<p>平成27年7月1日以前から足場の組立て等の作業に従事していて、平成29年6月30日以前の経験年数と足場作業特別教育修了後の経験年数(平成29年6月30日以前に足場作業特別教育を修了している場合は、平成29年7月1日以降の経験年数)の合計が3年以上ある者 (例) 平成27年4月1日から平成29年6月30日まで足場の組立て等の作業に従事し、その後令和2年3月31日に足場作業特別教育を修了し、令和2年4月1日から令和3年3月31日まで足場の組立て等の作業に従事した場合。経験年数は、「平成29年6月30日までの経験年数 平成27年4月1日～平成29年6月30日」、「足場作業特別教育修了後の経験年数 令和2年4月1日～令和3年3月31日」、「通算3年3ヶ月」となり、受講出来ます。 「足場作業特別教育修了証」の写しを添付し、受講申込書の「経験年数」③の欄に経験年数等を記入して事業主証明を受けてください。</p>
④ ⑤	<p>大卒等で平成27年7月1日以前から足場の組立て等の作業に従事していて、平成29年6月30日以前の経験年数と足場作業特別教育修了後の経験年数(平成29年6月30日以前に足場作業特別教育を修了している場合は、平成29年7月1日以降の経験年数)の合計が2年以上ある者 (例) 平成27年4月1日から平成28年6月30日まで足場の組立て等の作業に従事し、その後令和2年3月31日に足場作業特別教育を修了し、令和2年4月1日から令和3年3月31日まで足場の組立て等の作業に従事した場合。経験年数は、「平成29年6月30日までの経験年数 平成27年4月1日～平成28年6月30日」、「足場作業特別教育修了後の経験年数 令和2年4月1日～令和3年3月31日」、「通算2年3ヶ月」となり、受講出来ます。 「足場作業特別教育修了証」の写しと「学校の卒業証明書又は卒業証書(専攻した学科等が記載されたもの)」の写しを添付し、受講申込書の「経験年数」③の欄に経験年数等を記入して事業主証明を受けてください。</p>

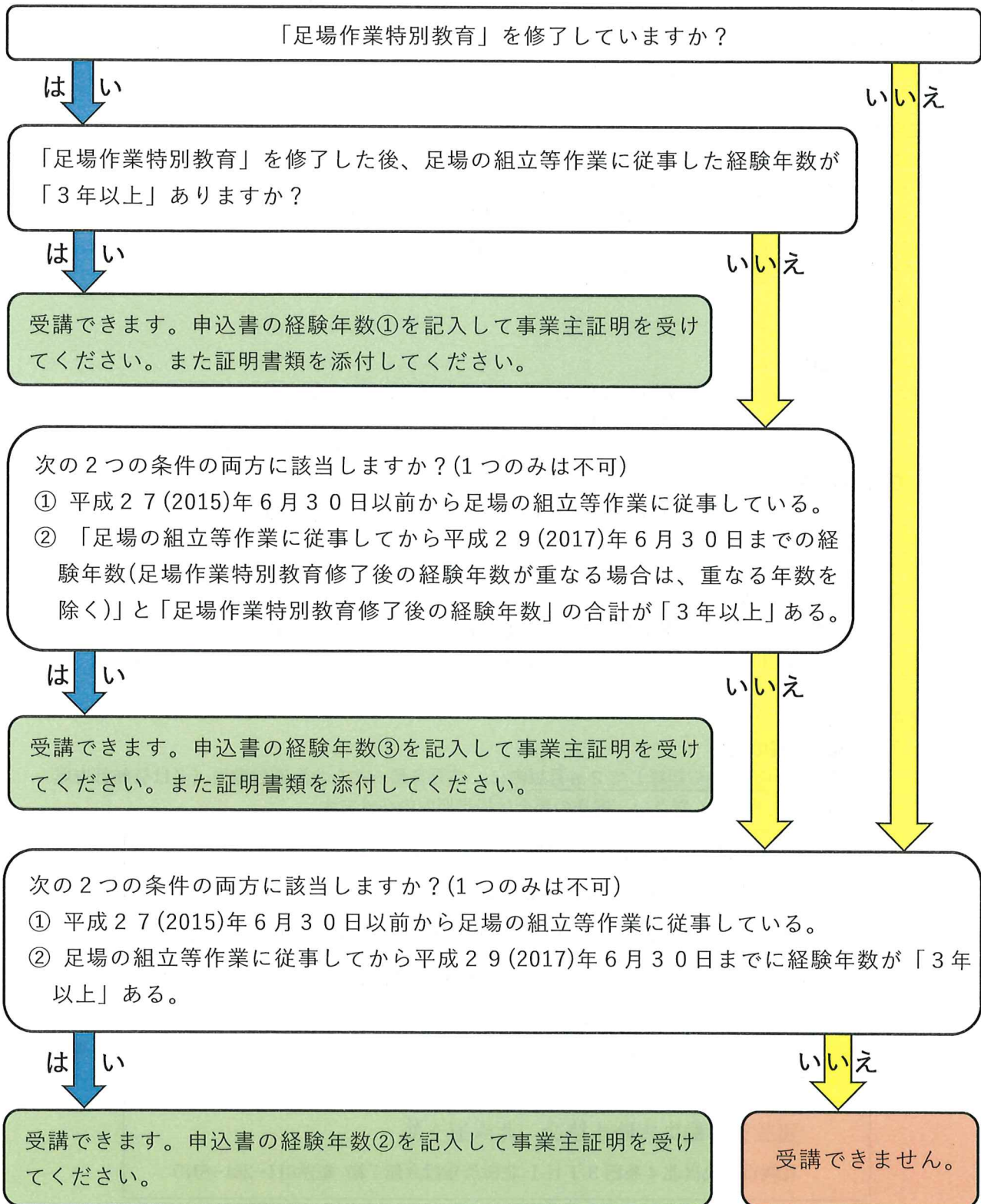
2. その他の注意事項

- ① この申込書に記入する氏名、生年月日等の各項目は、誤りのないよう正確に記入して下さい。
- ② 個人事業主が受講する場合、経験年数の証明は第三者の証明が必要です。自ら証明することは出来ません。
- ③ 経験年数等の事業主が証明した事項を訂正する場合は、事業主証明欄の印鑑と同じ印鑑で訂正してください。修正液や受講者の印鑑は認められません。
- ④ 申込書に記入いただいた個人情報、講習を実施するために使用するものであり、目的以外に使用することはありません。

「足場の組立て等作業主任者技能講習」受講資格確認フローチャート

(このフローチャートで受講資格の有無をご確認ください)

- ※ 以下の各項目のすべてについて、満18歳未満の年数は経験年数に算入出来ません。
- ※ 大学、高等専門学校又は高等学校において土木、建築又は農業土木に関する学科を専攻して卒業した者及びとび科の職業訓練等を修了した者については、経験年数の「3年」を「2年」と読み替えます。(証明書類(卒業証明書等のコピー)が必要です。)



技能講習 受講申込書（兼台帳）

令和 年 月 日

釧路地域通年雇用促進支援協議会 会長 殿

受講者氏名 _____

次の講習を受講したいので、関係書類を添えて、下記の通り受講申し込みを致します。

なお、補講は自己負担となること、並びに受講期間中に自己都合により欠席及び辞退した場合、受講経費が自己負担になることについて同意致します。

記

* 太枠内のみ記入してください

受講する 技能講習名	<input checked="" type="checkbox"/> 足場の組立て等作業主任者 <input type="checkbox"/> 地山の掘削及び土止め支保工作業主任者 <input type="checkbox"/> 型枠支保工の組立て等作業主任者	※いずれかにチェック してください。	講習料金 ¥15,124
講習機関名	建設業労働災害防止協会 北海道支部		
受講期間	令和4年3月3日 ~ 令和4年3月4日		

※雇用されている方は「雇用保険被保険者資格取得等確認通知書」の写し添付

※離職中の方は「雇用保険特例受給資格者証」の写し等添付

フリガナ		男・女	生年月日	昭和 年 月 日 平成
氏名				
現住所	〒 - 電話 - -			

※記入不要

協議会使用欄	受講資格 確認書類	<input type="checkbox"/> 事業主による経験年数証明 <input type="checkbox"/> 特別教育修了証 <input type="checkbox"/> 卒業証明書 又は 卒業証書 <input type="checkbox"/> 職業訓練修了証	受給資格取得年月日	
	雇用保険 確認書類	<input type="checkbox"/> 雇用保険被保険者資格取得等確認通知書 <input type="checkbox"/> 雇用保険特例受給資格者証 <input type="checkbox"/> 特例受給資格者失業認定申告書 <input type="checkbox"/> 雇用保険被保険者離職票-1、離職票-2	季節労働者登録番号	
			F A X 送付	