※受付確認	※資格確認	※受講確認

※は記入しないで下さい。

※受付　第　　号

(北労安教第２号)

型枠支保工の組立て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	昭和 年　月　日 平成　(満　歳)	
氏　名			男 女			
	旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無(いずれかに○印を記入)	有　無	併記を希望する氏名又は通称			
現住所	〒　　－ 電話（　　）　　－					
経験証明欄 経験年数	年　　か月	※経験年数を訂正する場合、修正液や受講者の訂正印は認められません。必ず事業主の訂正印(事業主証明印と同じ印)で訂正してください。				
経験証明欄 事業主証明	上記の経験年数が相違ないことを証明します。 事業場名 代表者職氏名　　㊞					
所属事業場 住所	〒　　－ 電話（　　）　　－					
所属事業場 事業場名						
所属事業場 連絡担当者職氏名	所属部署 職 氏 名 電話（　　）　　－					
修了証等の送付先	修了証又は不合格通知書は現住所へ郵送します。現住所以外への郵送を希望する場合は郵送先を記入してください。	〒　　－ 電話（　　）　　－				
受講料のお支払い方法(1つに○印を記入)	①現金書留	※銀行振込の場合のご注意 講習日の１週間前までに指定口座にお振込みください。 定口座以外にお振込みされると、入金の確認がとれない場合があります。 入金の確認がとれないと受講出来ません。				
	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)

(注) 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．個人事業主が自ら受講する場合、経験年数は第三者の証明が必要となります。
３．受講申込書に記載された事項は、修了証の発行以外の事業において使用することはありません。
４．受講申込書提出先
〒085-0832 釧路市富士見１丁目３番２号　TEL:0154-41-7447
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	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)			

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	☐足場の組立て等作業主任者 ☐地山の掘削及び土止め支保工作業主任者 ☑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 ￥15,434
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１６日　～　令和４年３月１７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 平成　　年　　月　　日
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	☐事業主による経験年数証明 ☐特別教育修了証 ☐卒業証明書 又は 卒業証書 ☐職業訓練修了証	受給資格取得年月日	
	雇用保険確認書類	☐雇用保険被保険者資格取得等確認通知書 ☐雇用保険特例受給資格者証 ☐特例受給資格者失業認定申告書 ☐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	
			ＦＡＸ送付	