

足場の組立て等作業主任者技能講習申込書

受講申込書 修了者台帳

※受付番号

ふりがな				性別
氏名				男・女
生年月日	年 月 日生(才)	携帯電話 番号	()	
現住所	〒		—	
足場作業の経験年数	年 月 から 年 月まで 満 年 月間			
所 事業所名			電話番号	
属 所在地				
事業主の証明	上記の経験年数が相違ないことを証明します 事業主氏名 印			
※ 再交付又 は書替 発行日	再 替	年 月 日(内容)	実施管理者 確認印	
		年 月 日(内容)	実施管理者 確認印	
		年 月 日(内容)	実施管理者 確認印	

- 注意 1、写真(4×3センチ)を2枚を添付してください。
 2、受講資格要件のうち、大学等の特定学科の卒業を要件とする者は卒業証明書の写しか卒業証明書、を添付すること。
 3、一部科目免除者については、技能検定合格書または、職業訓練指導員免許の写し等を添付すること

平成 年 月 日

申込者氏名

印

職業訓練法人 名古屋職業訓練協会
 建築科 愛知県建築組合連合会 展設

※ 試 験 成 績 表					※合否の別		写真 4×3cm 2枚
専 門	一 般	教 育	法 規	合 計	合・否		
点	点	点	点	点	記 事 欄		
修了証番号		第 号					
修了証交付年月日		年 月 日					
※確認印					実施管理者		実施担当者