

木造建築物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		旧姓・通称（希望者のみ）
氏名		
生年月日	昭和・平成 年 月 日生（才）	
住所	〒 (アパート、マンション名等も部屋番号まで記載)	
電話	携帯電話（ ） -	
作業の実務 経験期間	※上記の者が18歳以上の期間のうち、「木造建築物の組立て等に関する作業」に従事した期間	
	昭和・平成・令和 年 月 ~ 平成・令和 年 月まで 満 年 か月	
		※受講資格 可・不可
事業主 証明	所在地	
	事業所名	
	代表者名	上記の実務経験が相違ないことを証明します（一人親方は本人証明） 印
再交付又は書替 発行日	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（3×2.5センチ）を2枚添付してください。（そのうち一枚は右下の所定欄に貼り付けすること）
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、木造建築物の組立て等作業主任者技能講習規定第1条各号に掲げる要件を要する者については訓練修了の証明書の写し等を添付すること。
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
4、修了証に旧姓、通称の併記を希望する者は、戸籍謄本や住民票など確認できるものを添付すること

令和 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 展受

※試験成績表					※合否の別			
専門	一般	教育	法規	合計	合・否			
点	点	点	点	点	写真 3×2.5 cm			
修了証番号		第 号					記事欄	
修了証交付年月日		令和 年 月 日						
※確認印					実施管理者		実施担当者	