

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		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、「足場の組立て、解体または変更に関する作業」に従事した期間	
	①H27.6.30、までの期間	昭和・平成 年 月～平成 年 月まで
	②H27.7.1以後の期間	平成・令和 年 月～平成・令和 年 月まで
	③「足場の特別教育修了」の有無及び修了日 ※修了証の写しを添付してください	有（平成・令和 年 月 日修了）・無
	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枚添付すること（そのうちの1枚は右下の所定欄に貼り付け）
2、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
3、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
愛知県建築組合連合会 殿

※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		
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