

1	足場の組立て等作業主任者技能講習 ※1	7	石綿作業主任者技能講習
2	木造建築物の組立て等作業主任者技能講習 ※1	8	職長・安全衛生責任者教育（リスクアセスメント含）
3	型枠支保工の組立て等作業主任者技能講習 ※1	9	1・2級技能検定受験準備講座 ※2（建築塗装・建築大工・型枠施工）
4	地山掘削及び土止め支保工作業主任者技能講習 ※1	10	2級建築士受験準備講座 ※2
5	木材加工用機械作業主任者 ※1	11	JW-CAD 教室 基礎・応用講座 ※2
6	有機溶剤作業主任者技能講習	12	その他（ ）

技能講習・準備講座等 受講申請書

(※上記、受講する講習No.を○で囲んで下さい。)

受講開始日	月 日	受講会場名	所属組合・支部名
ふりがな			本人連絡用電話番号（携帯）
氏名		旧姓等の併記を希望 有 / 無（ ）	*緊急時に連絡がとれる番号
生年月日		職種	性別
西暦	年 月 日生（満 歳）		男性 ・ 女性
現住所	〒	*郵便番号・番地・建物名・室番号等まで記入して下さい。	
最終学歴	西暦	年 月に【中学・高校・短大・大学・その他 _____】を卒業しました	
所属事業所	〒	事業所名	

当該業務に関する作業経験

経験年数	西暦	年 月～	年 月まで【	年 ヶ月】	
(上記○をした今回受講する作業に従事した年数) ※足場受講を希望する方で2015年7月1日以降の実務経験を含む場合は特別教育終了証の写しを添付してください。					
就労形態 (右記○して下さい)	従業員	・	事業主 (同居親族・法人役員)	・	一人親方
< 事業主証明 >	上記記載の作業経験に相違ないことを確認し証明します			年 月 日	
受講者が事業主または一人親方の場合は	所在地 〒				
下記の欄に証明が必要です。	会社名				
	代表者氏名	㊟			
受講者本人の雇用保険被保険者番号 ⇒					
< 受講者が事業主または一人親方 >	上記記載の作業経験に相違ないことを確認し証明します			年 月 日	
専属事業所または協力会社・世話役・仲間の証明	所在地 〒				
または、所属組合・支部等の証明が必要です	会社名				
	代表者氏名	㊟			
受講者本人の一人親方労災特別加入者番号 ⇒					

理事長 殿 (申込日) 年 月 日	上記の記載事項に相違ありません。
また、試験の可否について技術センターに報告することを同意し、注意事項を確認の上、申し込みます。	
申請者氏名 (記名押印または自署) ㊟	

注 意 事 項

- ▶上記講習で※1と記載された講習は、該当作業3年以上の実務経験と事業主または第三者の証明が必要です。
- ▶上記講習で※2と記載された講習は、写真の添付は不要です。
- ▶申込は上記の欄を漏らさず御記入のうえ、受講料・写真1枚(3cm×2.4cm)・公的機関の発行する身分証明書(運転免許証・保険証・等、外国籍の方は在留カード)の写しを添えて組合・支部の窓口へお持ちください。写真の裏面には必ず記名して下さい。
- ▶旧姓等の併記を希望するときは、旧姓等の併記された公的機関の発行する証明書の提出をお願いします。
- ▶受講資格は満18歳以上で各講習の受講資格を有する方です。
- ▶専門的、技術的な事項に関する日本語の理解力が十分でない外国人等の受講はできません。要申告書添付
- ▶本紙はA4サイズで全面印刷し正確にはっきりと、消えないボールペンで記入してください。感熱紙不可
- ▶証明写真を撮影する際は(デジカメ、ポラロイド不可)、上三分身、頭髪を含め顔や体を写真内に収めてください。
- ▶「雇用保険被保険者証」「一人親方労災加入者証」等の写しを必ず添付して下さい。
- ▶記載事項に虚偽の申請が認められた場合は、修了証の発行ができないことがあります。
- ▶当センターで管理する個人情報は、講習、案内、受講者本人の希望によるお問い合わせ等に利用いたします。
- ▶かならず、建設労連または土建のどちらが主催する講習なのか、センターを選んで申請してください。

証明写真
背景無地
正面脱帽
縦30×横24mm
裏に氏名を記入
写真裏にセロテープ
を丸めて貼る

組合・支部 処理欄 (担当者または受付者のサイン) ※組合員の情報に相違なく、本人であることを確認しました				センター処理欄			
本人確認	写真	受講料	注意確認	受付日	請求日	入力担当者	管理者