（様式1）

作業主任者技能講習受講申込書兼修了台帳

写真貼付
縦　3 cm
×
横 2.5 cm

□足場の組立て等 ・ □木造建築物の組立て等 ・ □木材加工用機械 ・ □型枠支保工の組立て等

受講日	令和　　年　　月		記入年月日	令和　　年　　月　　日	
受講申込者	ふりがな			旧姓及び通称の併記の希望の有無	
	氏　名	印		□ 有 ・ □ 無	旧姓・通称
	性　別	□ 男 ・ □ 女	生年月日	昭和 平成　　年　　月　　日（満　　才）	
	現住所	〒　　－		自宅電話	
				携帯電話	
	所属事業所	名　称			
		所在地	〒　　－	電話番号	
				ＦＡＸ	
	最終学歴 （学校教育法による学校）	（学校名）　　（学部・学科名）　　昭和 平成　　年　月卒業			
	当該作業の経験年数	年　　ヶ月			

▼複数の事業所等の実務経験を合算して所定の期間を満たす場合、各事業所の証明が必要です。（2 社目以降は「様式 1 別紙」を使用）

経験年数証明欄	当該作業に従事した期間 ※申込時点での期間を記入 ※西暦で記入 年　　月から 年　　月まで ［　　年　　ヶ月］	左記の期間、当該作業に従事したことを証明します。 ＊平成 29 年 7 月 1 日以降の作業経験については「足場の組立て等特別教育」を修了してからの経験年数であることを証明します。 所 在 地 ： 〒 事業所名 ： 役 職 名 ：　　氏　名 ：　　印 電話番号 ：　　受講者との関係 ：

本人確認書類貼付欄

（下記いずれか 1 点）

1. 自動車免許証（※住所変更のある場合は両面）
2. 健康保険証（※現住所の記載があるものに限る）

＊上記がない場合はお問い合わせください。
＊旧姓及び通称の併記を希望する方は、その氏名が記載されたもの

当センター記入欄	実施管理者	係
受付 No.		

【修了試験結果】

Ⅰ	Ⅱ	Ⅲ	Ⅳ	計	判　定
					合 ・ 否

修了証番号	修了（交付）年月日
第　　号	年　　月　　日

〔記入要領〕

◆　　の部分は記入しないでください。

◆記入年月日や生年月日など日付は、和暦で記入してください。（昭和、平成、令和など）

◆最終学歴は、学校教育法によるものを記載してください。

◆当該作業の経験年数欄について

§当該作業は、受講する技能講習毎に異なります。

・足場の組立て等…足場の組立て、解体又は変更に関する作業

・木造建築物の組立て等…木造建築物の構造部材の組立て又はこれに伴う屋根下地若しくは外壁下地の取付けの作業

・木材加工用機械…木材加工用機械による作業

・型枠支保工の組立て等…型枠支保工の組立て又は解体に関する作業

§経験年数は、実務経験のみを受講資格とする場合は３年以上が必要です。

所定の学歴および所定訓練を修了した場合は、２年以上。この場合、卒業証書または学位記のコピー、卒業証明書などを添付してください。

◆経験年数証明欄は、当該作業に従事したことを証明できる方に記入をもらってください。（本人証明は不可）

§受講申込者が従業員の場合・・・所属（勤務）先の事業主、支店長など

〃　　事業主、一人親方の場合・・・元請、同僚など

§複数の事業所等の実務経験を合算して所定の期間を満たす場合には、それぞれの勤務先の証明が必要です。

（２社目以降は、「様式１（別紙）実務経験証明書」を使用してください）。

＊当センター記入欄

【再交付／書替】

□再交付 ・ □書替	年　月　日	実施管理者	係
備考			
□再交付 ・ □書替	年　月　日	実施管理者	係
備考			
□再交付 ・ □書替	年　月　日	実施管理者	係
備考			
□再交付 ・ □書替	年　月　日	実施管理者	係
備考			
□再交付 ・ □書替	年　月　日	実施管理者	係
備考			