

※受付番号

事務局長印	管理者印	担当者印

技能講習受講申請書

受講希望者は太枠内及び申込者名記入、顔写真、事業主証明欄記入押印の上お申し込みください

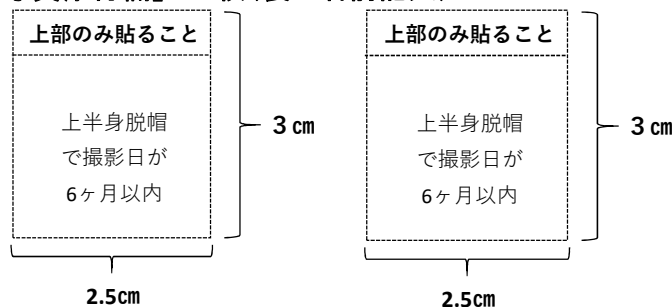
受講科目名	地山の掘削及び土止め支保工作業主任者技能講習 (北労安教第443号)		
ふりがな		生年月日	昭和 平成 令和
氏名 (正確に記入 してください)		年 月 日 (満 才)	
	旧姓を使用した氏名又は通称 の併記の希望有無(○印記入)	有・無	併記を希望する 氏名又は通称
現住所 (正確に記入 してください)	〒 _____ TEL ()		
経験年数 (満18歳以上)	資格要件を満たす経験年数を記入すること。 ※経験年数は、年少者労働基準規則により満18歳以上からの経験年数		年 月
科目の免除希望 (○印を記入)	有・無	講習科目の一部免除を受けようとする者は、その資格を証明する書 面(修了証等の写し)を添付すること。	
事業主証明欄	上記の経験年数に相違ないことを証明します 事業所名 所在地 代表者名 連絡先		

一般社団法人 北海道鳶土木工業連合会 殿

令和 年 月 日

申込者
(受講者氏名)

【写真添付欄】 *2枚(裏に名前記入)



※その他の注意事項

- 1 申込書に記入・添付いただいた個人情報は講習の実施に関すること、講習案内の送付等講習の目的以外には使用いたしません
- 2 経験年数等の証明は事業主が責任をもって証明してください。
- 3 旧姓等の併記を希望される方は、現姓と旧姓・通称が記載された戸籍謄本か住民票を添付する。