

受付番号 \_\_\_\_\_

## 作業主任者技能講習受講申込書

【記入注意事項】 必ず黒のボールペンで記入すること(フリクションボール不可)

◎次の技能講習一覧から、受講される技能講習の番号をひとつ選んで、○印をつけて下さい。

正式な証明写真を添付してください。  
コピー用紙等に印刷した写真不可。

上半身写真1枚  
縦3cm×横2.4cm  
5mm程度  
・正面・無帽  
・サングラス不可  
・無背景  
・写真コピー不可  
・裏面に氏名記入  
後のりで貼付

<b>作業主任者一覧 ※足場の組立て等作業主任者は専用申込書をご使用ください</b>						
1. 地山の掘削・土止め支保工	2. 型枠支保工の組立て	3. 建築物等の鉄骨の組立て				
4. コンクリート造の工作物の解体	5. 木造建築物の組立て	6. はい作業	7. ( )			

受講日	令和 年 月 日 ~ 月 日	コース	時間		
人材開発支援助成金(建設労働者技能実習コース) <input type="checkbox"/> 自社にて申請手続きを行う *注 <input type="checkbox"/> 利用しない				性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
フリガナ		生年月日	S・H	年	月 日 (満 歳)
氏名	( )	携帯	—		—
		TEL(自宅)	—		—
フリガナ					
現住所	(〒 - )	都道	府県		
フリガナ			勤務先TEL	—	—
勤務先名			勤務先FAX	—	—
フリガナ					
勤務先所在地	(〒 - )	都道	府県		

\*注1: 受講される方は皆様、裏面の「作業主任者受講資格証明」にご記入の上、勤務先からの証明が必要です。

また、「自分自身での証明」や「押印がない」場合は受講できません。現、勤務先で受講資格の経験年数に満たない方は、申込書の裏面を証明が必要な会社分印刷し、「作業主任者 受講資格証明」をご記入ください。(現、勤務先と以前の業務従事経験のある会社からの証明が必要)

\*注2: 弊社にて提供が必要な書類のみお渡し致します。

### \* 受付当日は原本確認のため、のり付けした資格を必ずご持参ください

本人確認書類のり付欄	<p style="text-align: center;">【本人確認書類のり付け】必須</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・自動車運転免許証</li> <li>・健康保険証+顔写真つきの修了証</li> <li>・外国人在留カード</li> </ul> <p style="text-align: center;">上記いずれかの表面コピー</p>	<p style="text-align: center;">【本人確認書類のり付け】必須</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・自動車運転免許証</li> <li>・健康保険証+顔写真つきの修了証</li> <li>・外国人在留カード</li> </ul> <p style="text-align: center;">上記いずれかの裏面コピー</p>
------------	--	--

修了証受領印

【弊社記入欄】

領収証年月日	領収証番号	受講料		受講料受領者名
		講習料	¥	
年 月 日		テキスト代	¥	
				実施管理者印
修了年月日		修了証番号		

作業主任者受講資格証明			
受講資格 1又は2に○ 印	1. 業務従事経験が3年以上ある満21歳以上の方で、尚且つ事業主の方の証明が頂ける方 2. 大学・専門学校・高等学校・中等教育学校において受講する学科を専攻して卒業した方で、その後2年以上業務従事経験を事業主の方から頂ける方（卒業証明書の添付が必要）		
作業経験	<input type="checkbox"/> 地山掘削・土止め支保工 <input type="checkbox"/> 型枠支保工の組立て <input type="checkbox"/> 建築物等の鉄骨の組立て <input type="checkbox"/> コンクリート造の工作物の解体 <input type="checkbox"/> 木造建築物の組立て <input type="checkbox"/> はい作業		
学歴	年 月卒業	学校名	学校において学科を専攻した方のみ記入 ( )科
職歴	自 年 月 至 年 月	自 年 月 至 年 月	自 年 月 至 年 月
	会社名	会社名	会社名
業務 従事 経験	従事した作業内容(受講する講習に関連する作業内容を詳しくご記入ください)		
	_____		
	_____		
	_____		
	_____		
作業従事経験期間	S・H・R 年 月 日～S・H・R 年 月 日( 年 ヶ月)		
証明印	上記の通り相違ないことを証明致します。また記載内容に虚偽がある場合、如何なる行政処分が生じても異議申し立て致しません。		令和 年 月 日
会社名			
所在地			
事業者役職・氏名			
備考: ( )			社印 ( ) 代表者印 ( )

### 作業主任者技能講習受講同意書

【講習を受講する上での同意について】

- 本申込書に虚偽の記載が無い事を確約致します。
- 弊センター内では、講師の注意に従い講師を威圧する言動、講習に関係ない言動及び安全を遵守しない言動等、一切の講習妨害行為をしない事を確約致します。
- 無許可で講習中の退去や、早退などの場合は失格となります。
- 遅刻及び途中退席、欠席等で所定の講習時間に達していない場合は修了出来ません。
- 試験時の不正行為が判明した場合は、失格となります。
- 講習中の写真撮影、録音、録画及び携帯電話、スマートフォン、タブレット等の使用は一切禁止です。状況によっては、失格及び退去を求める場合がございます。
- 講習途中の欠席や棄権されても、受講料の返金は一切出来ません。

【個人情報取り扱いについて】

- 受講申込書内容及び受講資格等の確認
- 受講料の支払い方法、入金状況の確認
- 講習案内の送付及びアンケートの実施
- お客様からのお問合せや資料請求への対応

私は、御社で受講するにあたり、上記の事項について同意致します。

令和 年 月 日

署名 (自筆) \_\_\_\_\_

【 原本確認 】	受付担当
キャタピラー九州株 長崎 教習センター	令和 年 月 日 印