

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

- ・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

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						
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	— —
<small>※併記を希望する旧姓等(通称名)がある場合、右欄記入</small>		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。

※講習当日の受付はFAXを経由した申込書の受付ができません。

* 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"> ・自動車運転免許証 ・住民票(発行から6カ月以内) ・外国人在留カード <p style="text-align: center;">上記いずれかの表面コピー</p> <p style="text-align: center;">※写真撮影した証明証不可 ※マイナンバーが記載されているものは使用不可</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"> ・自動車運転免許証 ・住民票(発行から6カ月以内) ・外国人在留カード <p style="text-align: center;">上記いずれかの裏面コピー</p> <p style="text-align: center;">※写真撮影した証明証不可 ※マイナンバーが記載されているものは使用不可</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
<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 振込み 年 月 日	NO. TA NO.	講習料	¥	
		テキスト代	¥	

修了年月日	修了証番号	実施管理者印
-------	-------	--------

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】

- 1.本申込書に虚偽の記載が無い事を確約致します。
- 2.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。
- 3.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。
- 4.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。
- 5.試験時の不正行為が判明した場合は、失格となります。
- 6.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。
- 7.講習受付後のコース変更及びそれに伴う返金、講習途中の欠席や棄権に伴う受講料の返金は一切出来ません。

【個人情報取扱について】

- ・受講申込書の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)

※講習当日の受付はFAXを経由した申込書の受付ができません。ご了承ください

【原本確認】

キャタピラー九州(株)
福岡 教習センター

受付担当

令和 年 月 日

印