※この欄は記入しないこと

資格確認	受付・資格確認	管理用記載欄

令和　　年　　月　　日

建設業労働災害防止協会山形県支部長　殿

型枠支保工の組立て等作業主任者技能講習受講申込書（兼受講票）

写真 全面のりづけ （タテ4cm×ヨコ3cm） 直近３カ月以内の写真 正面、無背景、無帽	フリガナ		旧姓・通称の併記希望有無	有　／　無
	氏　名		フリガナ 併記を希望する氏名又は通称	
	生年月日	昭和　・　平成　　年　　月　　日　（　　歳）		

住　　所	（〒　　－　　） 自宅電話（　　）　　－ 携帯（　　）　　－　　ＦＡＸ（　　）　　－
最終学歴	（注１）　経験年数が３年以上ある者は記入する必要はありません。 （注２）　経験年数が３年に満たない者は必ず記入し卒業証明書、修了証明書等を必ず添付すること。
経験年数	年　　月より　　年　　月まで　（　　年　　ヶ月） 型枠支保工の組立て、解体の作業に従事しました
所　属 事業場	事業場名 所在地（〒　　－　　） 電話（　　）　　－　　ＦＡＸ（　　）　　－ ※受講票としてＦＡＸしますので、ＦＡＸ番号をご記入下さい 建災防山形県支部（いずれか○印）：一般／会員
事業主 証　明	上記の経験年数が相違ないことを証明します 令和　　年　　月　　日 代表者名　　印 ※一人親方の場合は、所属組合長又は元請け事業所の代表者名での証明とします。
受講料納入	受講金額（該当○）　全科目　15,234円／13,210円　一部免除　9,134円／7,110円　振込予定日　月　日　振込依頼人名 ○受講取消しによる受講料等の返金は、学科講習日の5日前(土、日、祝日を除く)まで連絡して下さい。それ以降は応じられません。 ○先に申込書と現金を持参か、申込書を郵送後、振込予定日に入金をお願い致します。
講習会の一部免除希望	有　・　無 職業能力開発促進法施行令（昭和４４年政令第２５８号）別表第１に掲げる検定職種のうち、ブロック建築又はとびに係る１級又は２級の技能検定に合格した者 講習の一部免除を受けようとする者は、資格を有することを証する書面の写しを添付すること
統合修了証	○講習修了後、建災防山形県支部で管理するデータを基に「技能講習 統合修了証」を発行します。 ○記入していただいた氏名、生年月日等は、この講習の事業以外は一切使用致しません。

※修了証交付年月日	令和	※修了証番号	第　　号

【注意】申込書は事前に提出願います。入金確認後受講票をお送り致します。受講日当日、本人確認のため「運転免許証・健康保険証・住民票」のいずれかを持参して下さい。身分証を忘れると、受講できません。

型枠支保工の組立て等作業主任者　受講票

※受講番号	第　　号	コース		全科目受講　（10月9日　8時45分まで集合）
				一部免除ｺｰｽ（10月10日　12時45分まで集合）
日　　程				会　　場
令和6年　10　月　9　日　9:00　～　17:15				「建設業技能安全センター・セーフティプラザ山形」 〒990-0505　寒河江市大字白岩字久保川原1660 TEL:0237-83-2211　FAX:0237-83-2212
10　月　10　日　9:00　～　17:15				

○受講者は当日、この受講票を持参し、８時４５分まで受付完了すること。
○一部免除受講者は、２日目から受講。