

※この欄は記入しないこと

令和 年 月 日

資格確認	受付・資格確認	管理用記載欄

建設業労働災害防止協会山形県支部長 殿

木造建築物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) 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作業に従事しました			
所 属 事業場	事業場名	建災防山形県支部 (いずれか○印)		
	所在地 (〒 -)	一般	会員	
	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			
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、所属組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	14,836円	一部免除
			13,230円	10,130円
	振込 月 日 振込 予定日 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	①型枠支保工の組立て等作業主任者技能講習を修了した者 ②足場の組立て等作業主任者技能講習を修了した者 ③鉄骨の組立て等作業主任者技能講習を修了した者 ④建築物等の鉄骨の組立て等作業主任者技能講習を修了した者 ※講習の一部免除を受けようとする者は、上記いずれかの該当する修了証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】
身分証を忘れると、受講できません。
申込書は事前に提出願います。「入金確認後受講票を送り致します。健康保険証・住民票」のいずれかを持参して下さい。

木造建築物の組立て作業主任者 受講票

※受講番号	第 号	コース	全科目受講 (2月3日 8時45分まで集合) 一部免除コース (2月3日 8時45分まで集合) ※講習2日目は14時30分まで集合
日 程			会 場
令和7年 2 月 3 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
2 月 4 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。