

記入例

※受付番号No.

足場の組立て等 作業主任者技能講習受講申込書

※戸籍に書かれている文字を正確に記入してください。
※外国籍の方で通称名がある場合、修了証へは本名のみ、本名と通称名を併記、通称名のみを選べます。希望される書き方でご記入下さい。
ただし、本名は必ずお知らせください。

写真
(3.0×2.5cm)
(6ヶ月以内撮影)
1枚を
添付のこと
(貼付けない)

・顔正面で全体が明るくはっきりと写ったもの。
・しわやキズがないもの。
・帽子やタオル等で髪を覆ったものは不可
・サングラスや色付き眼鏡等で目が見えないものは不可。
・顔の一部が影になって暗いものは不可
※持参されても、使えないと判断した場合は、差し替えをお願いしますので、ご注意ください。

満18歳になってからの
作業経験年数が3年以上。

※学校教育法による大学、高専、高校等で所定の学科を専攻し卒業した人は、作業実務経験年数が2年以上で受講可。
2年以上3年未満で受講する場合は、卒業証明書を添付すること。

建災防山口県支部に加入していれば会員に○、加入していなければ非会員に○

受講申込者と代表者が
同一人物の場合

元請けや同業者の方に
証明をしてもらうこと。

フリガナ	サイボウ ジロウ	性別	生年月日
氏名	災防 次郎	男・女	昭和 6年 4月 1日
住所	〇〇市 〇〇町 1-23 (電話 0000 - 00 - 0000)	郵便番号	〒753-0048
受講資格要件の 作業経験年数	昭和 平成 24年 4月 より 昭和 平成 27年 3月 まで (3年 0ヶ月)		
所 属	事業所名 建設業労働災害防止協会山口県支部 所在地 〒753-0048 山口市中央4丁目5-16 山口県商工会館4F	電話	083-924-3743
事業主証明 又は 所属長証明	上記の記載事項に相違ないことを証明します。 〒753-0074 山口市中央4丁目5-16 山口県商工会館4階 建設業労働災害防止協会山口県支部 代表者 災防 太郎	建設業労働災害防止協会山口県支部加入の有無	会 員 非 会 員
講習の一部免除 希望の有無	有・無 備考	本人確認書類の写し及び、技能講習の一部免除を受けようとする者は、その資格を有することを証する書面の写しを添付すること。	※確認印

一部科目免除がある方は、有に○
免除がない方は、無に○

平成 年 月 日

建設業労働災害防止協会山口県支部長 殿

受講申込者と代表者が、別人で同一性の場合

証明印が代表者の個人印でもよいが、受講申込者の印とは別印にすること

受講案内書記載事項並びに下記の注意事項等を了知の上申し込めます。

申込者 (受講者本人)	災防 次郎
----------------	-------

- (注) 1. この申込書に記載していただく氏名、生年月日等の各項目は、法律で記入することが定められています。誤りのないよう正確（戸籍に記載されている文字）に記入して下さい。
なお、記入していただいた氏名、生年月日等は、この技能講習の事業以外では一切使用いたしません。
2. ご本人確認のため、受講申込時、公的書面（住民票・パスポート）の原本及びその写しを持参下さい。
3. 遅刻、途中退場、早退等により所定の講習時間を受講しなかった場合は、修了試験を受験できません。
4. 受講料は、受講日から4営業日前までのキャンセル・欠席は、返却いたしません。
5. 写真（3.0×2.5cm、6ヶ月以内撮影、顔正面、裏面に氏名記入）1葉を添付する（貼り付けない）こと。
6. 工学系の卒業者が経験年数2年で申請の場合は、卒業証明書等を添付すること。
7. ※印の欄は記入しないこと。

※試験成績表					※可否の別	※	第	号
専門	一般	教育	法令	計	合・否	修了証番号	平成	年 月 日
						※ 修了証 交付年月日		

記入例

※受付番号No.

車両系建設機械運転技能講習受講申込書 (整地・運搬・積込み用及び掘削用)

※戸籍に書かれている文字を正確に記入してください。
※外国籍の方で通称名がある場合、修了証へは本名のみ、本名と通称名を併記、通称名のみを選べます。希望される書き方でご記入下さい。
ただし、本名は必ずお知らせください。

写真
(3.0×2.5cm)
(6ヶ月以内撮影)
1枚を
添付のこと
(貼付けない)

・顔正面で全体が明るくはっきりと写ったもの。
・しわやキズがないもの。
・帽子やタオル等で髪を覆ったものは不可
・サングラスや色付き眼鏡等で目が見えないものは不可。
・顔の一部が影になって暗いものは不可
※持参されても、使えないと判断した場合は、差し替えをお願いしますので、ご注意ください。

フリガナ	サイボウ ハナコ	性別	生年月日
氏名	災防 花子	男・ ☒ 女	昭平 10年 4月 1日
住所	山口市中央4丁目5-16 山口県商工会館4階 (電話083-924-3743)	郵便番号	〒753-0074
全科目受講及び受講科目の一部免除の希望 (該当番号を○で囲み、資格はコピーを添付して下さい)	1. 全科目受講 2. 裏面受講科目一部免除欄の1に該当 3. ☒ 同上の2に該当 4. 同上の3に該当 5. 同上の4に該当 6. 同上の5に該当	受講料	110,000円 40,000円 42,000円 45,000円 108,000円 30,000円
イ・ロ・ハのいずれかに○をつけて下さい	イ. 大型特殊免許をお持ちの方(免許の写しを添付して下さい) ☒ ロ. 小型車両系建設機械(整地・運搬・積込み及び掘削用)運転特別教育(3トン未満)を修了された方(修了証の写しと、大型、中型、準中型又は普通自動車免許の写しを添付して下さい) 上記の教育を修了した後の運転経験年数を記入して下さい。 経験年数 29年 1月 ~ 29年 3月 まで (0年 3ヶ月) ハ. 不整地運搬車運転技能講習を修了された方(修了証の写しを添付して下さい) ニ. 車両系建設機械(解体用)運転技能講習を修了された方(修了証の写しを添付して下さい)	会 員 0円 非会員 1,650円	テキスト代
所属	事業所名 建設業労働災害防止協会山口県支部 所在地 〒753-0074 山口市中央4丁目5-16 山口県商工会館4階	電話 083-924-3743	建災防山口県支部加入の有無 会 員 ☒ 非 会 員
事業主証明又は所属長証明	上記の記載事項に相違ないことを証明します。 〒753-0074 山口市中央4丁目5-16 山口県商工会館4階 建設業労働災害防止協会山口県支部 代表者 災防 太郎	災防 (印)	
講習の一部免除希望の有無	☒ 有・無	備考	本人確認書類の写し及び、技能講習の一部免除を受けようとする者は、その資格を有することを証する書面の写しを添付すること。 ※資格確認印

申込書裏面の免除区分を参照に、該当番号に○をつける

免除対象になるお持ちの資格記号に○をつける

小型車両系建設機械の特別教育を修了後、実務経験が3ヶ月以上

建災防山口県支部に加入していれば会員に○加入していなければ非会員に○

受講申込者と代表者が同一人物の場合

※元請けや同業者の方に証明をしてもらうこと。

一部科目免除がある方は、有に○
免除がない方は、無に○

受講申込者と代表者が、別人で同一性の場合
証明印が代表者の個人印でもよいが、受講申込者の印とは別印にすること

平成 年 月 日
建設業労働災害防止協会山口県支部長 殿

受講案内書記載事項並びに下記の注意事項等を了知の上申し込みます。

申 込 者
(受講者本人)

災 防 花 子

災防 (印)

- (注) 1. この申込書に記載していただく氏名、生年月日等の各項目は、法律で記入することが定められています。誤りのないよう正確(戸籍に記載されている文字)に楷書で記入して下さい。
なお、記入していただいた氏名、生年月日等は、この技能講習の事業以外では一切使用いたしません。
2. ご本人確認のため、受講申込時、公的書面(住民票・パスポート)の原本及びその写しを持参下さい。
3. 遅刻、途中退場、早退等により所定の講習時間を受講しなかった場合は、修了試験を受験できません。
4. 受講料は、受講日から4営業日前までのキャンセル・欠席は、返却いたしません。
5. 写真(3.0×2.5cm、6ヶ月以内撮影、顔正面、裏面に氏名記入)1葉を添付する(貼り付けない)こと。
6. ※印の欄は記入しないこと。

※ 試 験 成 績 表						※合否の別	※ 修了証番号	第	号		
学 科	走 行	作 業	一 般	法 令	計					合・否	
実 技	走 行 の 操 作		作業装置の操作		計	合・否	※ 修了証 交付年月日	平成	年		月
※記事欄											