

講習希望日	月	日	受付番号	No.
-------	---	---	------	-----

足場の組立て等の業務に係る特別教育(時間短縮3時間) 受講申込書

受講者	(ふりがな)				写真1枚貼付 3cm×2.4cm 申請前6ヶ月以内に撮影した上三分身正面脱帽背景無地のもの。	
	氏名					
	生年月日	昭和	年	月		日
	現住所	〒□□□-□□□□				
	電話		携帯			
勤務先	事業所名					
	所在地	〒□□□-□□□□				
		電話		FAX		
足場の組立て等の経験期間	※施行日(平成27年7月1日)の時点での経験期間を記入して下さい。 昭和 平成 ____年 ____月 ~ 平成 27年 7月					
事業主証明	足場の組立て等の経験期間が上記のとおり相違ないことを証明します。 平成 ____年 ____月 ____日 (印)					
建災防宮崎県支部の 会員・非会員別	会 員		非 会 員			
講習案内送付先 (受講票・講習案内・受講料金案内)	事業所・自宅					

平成 ____年 ____月 ____日

申込者氏名
(受講者本人) _____

建設業労働災害防止協会 宮崎県支部長 殿

(受講対象者)

施行日(平成27年7月1日)の時点で、足場の組立て等の業務に従事した経験のある満18才以上の方

※足場の組立て等作業主任者技能講習を修了した者、とびに係る1級又は2級の技能検定に合格した者等は、特別教育を受講する必要はありません。

【申込書記入にあたっての注意事項】

- 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、この講習の事業以外では一切使用いたしません。

○講習申込書送付先

〒880-0805 宮崎市橘通東2丁目9番19号(宮崎県建設会館4階)
建設業労働災害防止協会 宮崎県支部
TEL 0985(20)8610 FAX 0985(20)8504