講習開催日	月　　日～　　月　　日

受付番号	No.

型枠支保工の組立て等作業主任者技能講習　受講申込書

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		
併記を希望する旧姓又は通称	※併記希望者のみ記入	
生　年　月　日	昭和 平成　　年　　月　　日　（満　　歳）	
現　住　所	〒	
連　絡　先	※講習当日までに連絡をとる場合がありますので、緊急時に連絡がとれる電話番号をご記入下さい。 会社　　自宅　　その他 電話　　携帯	
当該業務に関する作業経験	※案内書の受講資格をご確認のうえ、対象となる作業経験をご記入下さい。 昭和 平成 令和　　年　　月 ～ 昭和 平成 令和　　年　　月（　　年　　ヶ月）	
事業主証明	上記の作業経験に相違ないことを証明します。 会　社　名 代表者役職・氏名　　㊞ 所 在 地　〒 T E L　　F A X	
受講資格に必要な学歴 （上記の業務経験が2年以上3年未満の方のみご記入ください）	高等学校・高等専門学校・大学 （　　学校　　科　　年　　月卒業） ※受講資格に必要な学歴を証明する卒業証明書又は卒業証書の写しを添付して下さい。	
講習の一部免除の有無	有・無	技能講習の一部免除を受けようとする方は、その資格を有することを証する書面（写）を添付すること。
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	修了証送付先　事業所・自宅

※本人確認のため、氏名・生年月日・住所の記載された公的な書面（自動車運転免許証等）のコピーを添付して下さい。

令和　　年　　月　　日

上記の記載内容に相違ありません。　　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

（参考）

1 技能講習の受講資格の経験年数は、3年以上です。
2 学校教育法による大学、高等専門学校又は高等学校において、土木・建築等の学科を卒業し、上記の経験年数が2年以上3年に満たない方は、学歴欄に専攻学科まで記入し、卒業証明書又は卒業証書の写しを添付して下さい。
3 技能講習を受けようとする方は、技能講習を受けることのできる資格を記入の上、事業主の証明をもらって下さい。

【申込書記入にあたっての注意事項】

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に記入して下さい。
2 旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する場合は、併記する旧姓又は通称を記入し関係書類を添付して下さい。
3 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。
4 訂正は、横線2本を引いて訂正印（事業主証明事項は事業主印・申請者事項は申請者印）を押して下さい。（**修正液等は使用しないで下さい。**）

○講習申込書送付先　建設業労働災害防止協会　宮崎県支部
〒880-0805 宮崎市橘通東2丁目9－19（宮崎県建設会館4階）　TEL 0985-20-8610　FAX 0985-20-8504

受付印	受講料・委託費	本人確認書類	実施管理者	担当者
	受講料：　円 テキスト代：　円 委託費：　円	□ 自動車運転免許証 □ 健康保険証 □ 技能講習修了証 □ 住民票・住基カード □ その他		