

コンクリート造の工作物の解体等作業主任者技能講習受講申込書

建設業労働災害防止協会
静岡県支部長 殿

平成 年 月 日 (* 分会一 号)

事業場所在地 〒 —

受講者の雇用保険の
加入の有無 (有・無)

事業場名

電話番号 — — (取扱者氏名)

写真貼付 (3.5 cm×2.5 cm) 一部のりづけ	ふりがな		生年	昭和	年 月 日
	氏 名		月 日		
一部のりづけ	本 籍 地	都 道 府 県 (以下記入不要)			
	現 住 所				
一部のりづけ	※修了証番号				
一部のりづけ	※交付年月日				
(注) ※印欄は記入しないこと。 写真は3枚必要です。申込書には1枚全面のりづけ、1枚は一部のりづけ(修了証に貼付するため)とし、受講票は全面のりづけとして下さい。					

受講者の受講資格 (受講区分)

A	コンクリート造の工作物の解体又は破壊の作業に3年以上従事した経験を有する者 ※右記作業従事証明書に証明をもらうこと。
B	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、又は建築に関する学科を専攻して卒業した者で、その後2年以上コンクリート工作物の解体等の作業に従事した経験を有する者 ※卒業証書又は卒業証明書写の添付及び右記従事証明書に証明が必要です。
C	その他労働大臣が定める者 (職業訓練法に基づく所定科目の訓練を修了した者のうちの特定者) ※当該訓練修了証の写しを添付すること。

受講者氏名 ㊞

証 明 書

上記の者は、平成 年 月より平成 年 月までの間において 年 月 日 コンクリート橋架設等の作業に従事したことを証明します。

平成 年 月 日

所 在 地

事業所若しくは団体名

事業主若しくは代表者氏名 ㊞

(注) 受講資格の該当アルファベットを○で囲んで下さい。
なお、作業従事期間とは、満18才以上において作業に従事した期間です。

----- 切り離さないこと -----

コンクリート造の工作物の解体等作業主任者技能講習受講票

全 科 目	Aコース	(* 分会一 号)
写真貼付 (3.5 cm×2.5 cm) 一部のりづけ	氏 名	受 講 番 号
	事 業 場 名	※第 号
	所 在 地	電 話 — —
	指定受講日	平成 年 月 日 午前9時00分からです

(注) 受講票にもご記入下さい。
静岡会場には駐車場がありません。乗用車でのお越しはご遠慮下さい。