

(別添2)

# 作業主任者技能講習 受講申請書

受講する番号に○印を記入してください。

受講 番号	
----------	--

写真 1枚
(3×2.5) 裏面に 氏名を 記入し テープで とめる

1	足場の組立て等作業主任者	3	木材加工用機械作業主任者
2	型枠支保工の組立て等作業主任者	4	木造建築物の組立て等作業主任者

支 部	講習日	～	修了日	
	講習会場		修了番号	

フリガナ			本籍地	該当する項目に○印	
氏 名	男 女		都・道 府・県	組合員	主婦の会 青年部
生年月日	昭和 平成	年 月 日生	職 種		共済番号
住 所	〒 電話 ( )				
最終学歴	年 月	学校	科卒業	卒業した学校名を記入	
作業経験年数	年 月 ～ 年 月 ( 年 ヶ月 ) ( 3年以上必要 )				

事業主証明 ( 自営の場合は、 自分で証明 )	受講申請業種に対する実務経験年数に相違ないことを証明します。	
	所 在 地	電 話
	事 業 所 名	代 表 者 名 (印)

支部受付者氏名	
---------	--

千葉労働局長登録教習機関  
千葉土建一般労働組合  
認定訓練校 千葉土建技術研修センター 殿

申請日 年 月 日

受講申請者 (印)

運転免許証コピー貼付
------------