

【記載例】

足場の組立て等作業主任者技能講習受講申込書		※受付番号	
受講希望日	令和〇年〇〇月〇〇日～ 開催分		
ふりがな	けんさいぼう たろう	生年月日	
氏名(受講者)	建災防 太郎	昭和・平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日	
住所	〒020-0873 盛岡市松尾町17-9 電話番号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇 緊急時に連絡がとれる電話番号(携帯電話等)を記入して下さい。		
経験年数(職務)事業主等証明	個人事業主の方は、作業経験を承知している元請け等法人より証明を受けて下さい。法人による証明が困難な場合は、同業個人事業主2名各々から証明が必要となります。(個人事業主の方が自分で自分の経験を証明することは認められません。)裏面「作業主任者技能講習受講申込書(作業経験証明書)」の証明も必要となります。		
	① 平成29年6月30日以前に3年以上の作業経験を有する者	年月～年月	通算 年ヶ月
	② 平成29年6月30日以前の作業経験と、足場特別教育修了後の作業経験を通算して3年以上を有する者	平成29年6月30日以前の作業経験 H27年 2月～H29年 6月 足場特別教育修了後の作業経験 H29年11月～R2年 3月	通算 4年10ヶ月
	③ 足場特別教育修了後、3年以上の作業経験を有する者	年月～年月	通算 年ヶ月
※別紙「受講要件確認フローチャート」をご確認のうえ、①～③のうち該当する欄に記入して下さい。	上記の作業経験に相違ないことを証明します。 所在地 盛岡市〇〇〇〇〇-〇〇 事業所名(屋号) 株式会社 〇〇〇〇建設 代表者役職・氏名 代表取締役 〇〇〇〇 電話番号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇		
受講資格に必要な学歴 経験年数が2年以上3年未満の方は記入して下さい。	学歴を証明する( )を添付して下さい。		
受講科目一部免除の有無(有・無)	とび1級		
所属事業所名	株式会社 〇〇〇〇建設	電話	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
所在地	〒〇〇〇-〇〇〇〇 盛岡市〇〇〇〇〇-〇〇	建災防岩手県支部会員の有無 会員・非会員	
備考	1. 必ず各講習会の開催案内をご覧になって記入して下さい。 2. 申込書は受講講習会毎に作成して下さい。 3. 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。誤りの無いよう正確に記入して下さい。 4. 修正テープ等の訂正は認められません。必ず訂正箇所 <sup>①</sup> に二重線を引き訂正印を押して下さい。		
申込日	令和 2年 〇〇月 〇〇日		
建設業労働災害防止協会岩手県支部長 殿	申込者(受 <sup>①</sup> )氏名 建災防 太郎		
写真2枚仮貼付(タテ3cm×ヨコ2.5cm)	※実施管理者 ※受付担当者 ※原本確認		
	※印は記入しないで下さい。		

一人親方からの証明の場合、2名から証明を受けて下さい。受講者本人による証明は不可です。

代表者印を押印して下さい。

記入しないで下さい。

足場の組立て等作業主任者技能講習受講申込書 (作業経験証明書)	
受講希望日	令和〇年〇〇月〇〇日～ 開催分
ふりがな	けんさいぼう たろう 生年月日
氏名(受講者)	建災防 太郎 昭和・平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日
経験年数証明欄	個人事業主の方は、作業経験を承知している元請け等法人より証明を受けて下さい。法人による証明が困難な場合は、同業個人事業主2名各々から証明が必要となります。(個人事業主の方が自分で自分の経験を証明することは認められません。)
	① 平成29年6月30日以前に3年以上の作業経験を有する者 年月～年月 通算 年ヶ月
	② 平成29年6月30日以前の作業経験と、足場特別教育修了後の作業経験を通算して3年以上を有する者 平成29年6月30日以前の作業経験 H27年 2月～H29年 6月 足場特別教育修了後の作業経験 H29年11月～R2年 3月 通算 4年10ヶ月
	③ 足場特別教育修了後、3年以上の作業経験を有する者 年月～年月 通算 年ヶ月
※別紙「受講要件確認フローチャート」をご確認のうえ、①～③のうち該当する欄に記入して下さい。	上記の作業経験に相違ないことを証明します。 所在地 盛岡市〇〇〇〇-〇〇〇〇 事業所名(屋号) 〇〇 建築 代表者役職・氏名 〇〇〇〇 電話番号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
一人親方からの証明の場合、2名から証明を受けて下さい。受講者本人による証明は不可です。	
【作業経験年数について】 ①～③のうち該当する欄に記入して下さい。 ①平成29年6月30日以前に3年以上の作業経験を有する者 例) 平成22年4月～令和2年3月 通算10年0ヶ月 ※足場特別教育の修了の有無に関わらず、受講可能です。 ②平成29年6月30日以前の作業経験と、足場特別教育修了後の作業経験を通算して3年以上を有する者(修了証の写しを添付して下さい。) 例) 足場特別教育修了日:平成29年10月7日の場合 平成27年 2月～平成29年6月 平成29年11月～令和 2年3月 通算4年10ヶ月 ※足場特別教育を修了済みであることが必要です。平成29年7月1日以降に足場特別教育を修了した場合、平成29年7月1日から足場特別教育を修了するまでの期間は経験年数として認められません。 ③足場特別教育修了後、3年以上の作業経験を有する者(修了証の写しを添付して下さい。) 例) 足場特別教育修了日:平成29年8月2日の場合 平成29年9月～令和2年8月 通算3年0ヶ月 ※足場特別教育を修了してからの経験年数となります。	