




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 3 年 11 月 16 日 ~ 開催分		記入しないで下さい。	
ふりがな	けんさいぼう たろう		生 年 月 日	
受講者氏名	建災防 太郎		昭和 5 年 11 月 25 日 平成	
現住所	〒 020-0873 盛岡市松尾町100-99		緊急時に連絡がとれる携帯電話等をご記入下さい。	
	電話番号 012-3456-7890			
所属	事業所名	株式会社 イワテ建設	電話番号	098-765-4321
	所在地	〒 020-0873 盛岡市松尾町17-9		建災防岩手県支部 会員 ・ 非会員
講習科目の一部免除希望	講習科目の一部免除希望者は、案内書の受講免除から該当する資格の名称を記入し、資格証等の写しを添付して下さい。 有 : 1級とび技能士 講習会開催案内書をご確認のうえ、該当する方のみご記入下さい。			
受講資格に必要な学歴 下記作業経験が2年以上3年未満の方のみご記入下さい。	学歴を証明する卒業証明書、修了証書等の写しを添付して下さい。 岩手県立建築土木高等学校 建築科卒業			

経験証明欄	足場の組立て等作業経験年数	作業経験年数は申込日の前月までの年月をご記入下さい。また、②又は③に該当する場合の見場特別教育修了後の経験開始は、見場特別教育修了日の翌月以			①~③のうち、該当する欄一つにご記入下さい。	満18歳からの年数及び実際に作業に従事した期間をご記入下さい。
	① H29.6.30までに3年以上有する者	② 経験開始がH27.7.1以前で、H29.6.30までの作業経験と、見場特別教育修了後の特別教育修了後の作業経験	平成 27 年 2 月 ~ 平成 29 年 6 月	令和 1 年 10 月 ~ 令和 3 年 9 月	通算 4 年 5 ヶ月	
	③ 見場特別教育修了後の特別教育修了後の作業経験					
	別紙「受講要領」の「経験年数」の項に、①、②、③のいずれかをご記入下さい。	次の事項は経験年数に含めずにご記入下さい。 ・満18歳に到達した月 ・申込月 ・足場特別教育を修了した月 とを証明します。				
事業主等証明	代表者役職・氏名	盛岡市松尾町17-9 株式会社 イワテ建設 代表取締役 山田 一郎				
	電話番号	098-765-4321				
	代表者役職名を必ずご記入下さい。	会社の代表者印を押して下さい。私印(認印)は不可です。 例) 「  」 又は 「  」 + 「  」 (法人代表者印) (社印+役職印)				

【注意事項】

- 必ず講習会開催案内書をご一読の上ご記入下さい。
- この申込書に記載する氏名、生年月日等の各項目は、法令で記入する
- 申込書の記載事項を訂正する場合は二重線で訂正し、訂正印(経験証(修正液、修正テープ、砂消しゴム使用不可))
- 本人確認書類の写しを添付して下さい。(運転免許証・住民票(マイナンバーカード可))
- ご記入いただいた個人情報は、この技能講習の事業以外では一切使用

建設業労働災害防止協会 岩手県支部長 殿

講習会開催案内書記載事項を下記の通り申し込めます。

申込日 令和 3 年 10 月 22 日

受講者氏名 建災防 太郎

のりしろ	のりしろ
写真2枚仮貼付 縦 3.0cm × 横 2.5cm 申込前6ヶ月以内に撮影した 上三分身正面脱帽、無背景のもの	

※ 実施管理者	※ 受付担当者	※ 本人確認	※ 原本確認

足場の組立て等作業主任者技能講習受講申込書

受講希望日	令和 3 年 11 月 16 日 ~ 開催分		
ふりがな	けんさいぼう たろう		生 年 月 日
受講者氏名	建災防 太郎		昭和 平成 5 年 11 月 25 日
経験証明欄	作業経験年数は申込日の前月までの年数をご記入下さい。また、②又は③に該当する場合の足場特別教育修了後の経験開始は、足場特別教育修了日の翌月以降の年数をご記入下さい。		
	① H29.6.30までに3年以上の作業経験を有する者	年 月 ~ 年 月	年 月
	経験開始がH27.7.1以前 H29.6.30までの	平成 27 年 2 月 ~ 平成 29 年 6 月	通算 4 年 5 ヶ月
		令和 1 年 10 月 ~ 令和 3 年 9 月	
事業主等証明	上記の作業経験に相違なく、 <u>盛岡市松尾町90-17 岩手建築 代表 岩手 一郎 123-456-7890</u> を証明します。 所在地 事業所名(屋号) 代表者役職・氏名 電話番号 個人事業主の方は、元請等法人の証明を受けて下さい。法人証明が困難な場合は、同業個人事業主2名から証明が必要となります。上記及び表面の証明欄に各々から証明を受けて下さい。(個人事業主の方が自分で自分の作業経験を証明することは認められません。)		

個人事業主からの証明の場合は、2名(2ヶ所)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。

「本人確認書類、足場の組立て等特別教育修了証」の写し貼付欄

【作業経験年数の記載について】①~③のうち該当する欄一つにご記入下さい。

①平成29年6月30日までに3年以上の作業経験を有する者
 経験年月は、平成29年6月30日までの期間をご記入下さい。
 例) 平成26年4月~平成29年6月 3年3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日までの作業経験と、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。)
上段は平成27年7月1日以前から平成29年6月30日までの期間、下段は足場特別教育修了日の翌月以降から申込日の前月までの期間をご記入下さい。
 例) 足場特別教育修了日：令和1年9月7日の場合
 上段 平成27年 2月~平成29年6月
 下段 令和 1年10月~令和 3年9月 通算4年5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。)
足場特別教育修了日の翌月以降から申込日の前月までの期間をご記入下さい。
 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。

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 年 月 日 ~ 開催分		
ふりがな		生 年 月 日	
受講者氏名		昭和 平成 年 月 日	
現住所	〒		
	電話番号 緊急時に連絡がとれる携帯電話等をご記入下さい。		
所属	事業所名	電話番号	
	所在地	〒 建災防岩手県支部 会員 ・ 非会員	
講習科目の一部免除希望	講習科目の一部免除希望者は、案内書の受講免除から該当する資格の名称を記入し、資格証等の写しを添付して下さい。 有 :		
受講資格に必要な学歴	学歴を証明する卒業証明書、修了証書等の写しを添付して下さい。 下記作業経験が2年以上3年未満の方のみご記入下さい。		
	学校		科卒業

経 験 証 明 欄	足場の組立等作業経験年数	作業経験年数は申込日の前月までの年月をご記入下さい。また、②又は③に該当する場合の足場特別教育修了後の経験開始は、足場特別教育修了日の翌月以降の年月をご記入下さい。			
	①	H29.6.30までに3年以上の作業経験を有する者	年 月 ~ 年 月	年 月	
	②	経験開始がH27.7.1以前で、H29.6.30までの作業経験と、足場特別教育修了後の作業経験を合わせて3年以上を有する者	H29.6.30までの作業経験 足場特別教育修了後の作業経験	年 月 ~ 年 月 年 月 ~ 年 月	通算 年 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	年 月	
事業主等証明	上記の作業経験に相違ないことを証明します。 所在地 事業所名(屋号) 代表者役職・氏名 電話番号 個人事業主の方は、元請等法人の証明を受けて下さい。法人証明が困難な場合は、同業個人事業主2名から証明が必要となります。上記及び裏面の証明欄に各々から証明を受けて下さい。(個人事業主の方が自分で自分の作業経験を証明することは認められません。)				

【注意事項】

- 必ず講習会開催案内書をご一読の上ご記入下さい。
- この申込書に記載する氏名、生年月日等の各項目は、法令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。
- 申込書の記載事項を訂正する場合は二重線で訂正し、訂正印(経験証明欄は事業主印、受講者事項欄は受講者印)を押して下さい。(修正液、修正テープ、砂消しゴム使用不可)
- 本人確認書類の写しを添付して下さい。(運転免許証・住民票(マイナンバー未記載)・パスポート・在留カード(外国籍の方)のうちいずれか1点)
- ご記入いただいた個人情報は、この技能講習の事業以外では一切使用いたしません。

建設業労働災害防止協会 岩手県支部長 殿

講習会開催案内書記載事項を了知の上申し込みます。

申込日 令和 年 月 日

受講者氏名

印

のりしろ	のりしろ
写真2枚仮貼付 縦 3.0cm × 横 2.5cm 申込前6ヶ月以内に撮影した 上三分身正面脱帽、無背景のもの	

※実施管理者	※受付担当者	※本人確認	※原本確認

※印は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

受講希望日	令和 年 月 日 ~ 開催分				
ふりがな			生 年 月 日		
受講者氏名			昭和 平成 年 月 日		
経験証明欄	足場の組立て等作業経験年数	作業経験年数は申込日の前月までの年数をご記入下さい。また、②又は③に該当する場合の足場特別教育修了後の経験開始は、足場特別教育修了日の翌月以降の年数をご記入下さい。			
	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ご記入下さい。	①	H29.6.30までに3年以上の作業経験を有する者	年 月 ~ 年 月 年 月 年 月	
		②	経験開始がH27.7.1以前で、H29.6.30までの作業経験と、足場特別教育修了後の作業経験を合わせて3年以上を有する者	H29.6.30までの作業経験	年 月 ~ 年 月 年 月 年 月
			足場特別教育修了後の作業経験を有する者	足場特別教育修了後の作業経験を有する者	年 月 ~ 年 月 年 月 年 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 年 月 年 月	通算 年 月 年 月		
事業主等証明	上記の作業経験に相違ないことを証明します。 所在地 事業所名(屋号) 代表者役職・氏名 電話番号 ④ 個人事業主の方は、元請等法人の証明を受けて下さい。法人証明が困難な場合は、同業個人事業主2名から証明が必要となります。上記及び表面の証明欄に各々から証明を受けて下さい。(個人事業主の方が自分で自分の作業経験を証明することは認められません。)				

「本人確認書類、足場の組立て等特別教育修了証」の写し貼付欄