

型 枠 支 保 工 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	【 会 場 : 盛 岡 】 令 和 7 年 11 月 11 日 ~ 開催分		
ふりがな	けんさいぼう たろう		修了証に併記を希望する場合の旧姓を使用した氏名又は通称(添付書類要)
受講者氏名	建災防 太郎		岩手 太郎
生年月日	昭和・ 平成 5 年 11 月 25 日 (満 30 歳)		
現住所	〒 020-0873 盛岡市松尾町100-99 電話番号 012-3456-7890		戸籍謄本、住民票、自動車運転免許証等 名称確認できる書類の写しを添付して下さい。 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	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	型枠支保工の組立て等 作業の経験年数	作業経験年数は満18歳に達してから申請日の前月までの該当する3年以上の期間をご記入下さい。 2019 年 5 月から [4 年 1 ヶ月]	
	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 (事業所名称(号)) 代表者氏名 代表者役職名を必ずご記入下さい。 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 098-765-4321 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)	

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。
また、次の事項は経験年数に含めずにご記入(計算)下さい。
・満18歳に到達した月
・受講申込書の申請(提出)月

岩手県支部長 殿

申請日 令和 **7** 年 **6** 月 **10** 日写真の裏面に氏名を
ご記入下さい。

場合、法律に基づく処罰があっても異議申し立ては致しません。

受講者本人がご記入
下さい。受講者氏名
(自 署)**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	※ 資格確認

※印は記入しないで下さい。

記入しないで下さい。

型枠支保工の組立て等作業主任者技能講習受講申込書

受講希望日	【会場： 盛岡 】令和 7 年 11 月 11 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②	型枠支保工の組立て等 作業の経験年数	作業経験年数は満18歳に達してから申請日の前月までの該当する3年以上の期間をご記入下さい。 2019 年 5 月から [4 年 1 ヶ月]	
	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 盛岡市松尾町90-17 事業所名(屋号) 岩手建築 代表者役職・氏名 代表 岩手 一郎 電話番号 123-456-7890 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、同業個人事業主の証明を受けて下さい。(個人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。

関係書類

- 本人確認書類の写しを添付して下さい。
【自動車運転免許証、マイナンバーカード、住民票(マイナンバー未記載)、在留カード(外国籍の方)のうちいずれか1点】
- 修了証に旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する方は、確認できる書類を添付して下さい。
【戸籍謄本、住民票、自動車運転免許証等の写し】
- 講習科目の受講の一部免除希望の方は、資格を証明する書類を添付して下さい。
【合格証明書、修了証等の写し】
- 作業経験年数が2年以上3年未満の方は、受講資格に必要な学歴を証明する書類を添付して下さい。
(学校教育法による大学、高等専門学校、高等学校又は中等教育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又は職業能力開発促進法による所定の職業訓練を修了した者に限る。)
【卒業証書の写し又は卒業証明書、修了証書等の写し】

お申込みに必要な書類を添付して下さい。

型 枠 支 保 工 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	【会 場：】令和 年 月 日 ～ 開催分		
ふりがな	修了証に併記を希望する場合の旧姓を使用した氏名又は通称(添付書類要)		
受講者氏名			
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)		
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 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書、修了証書等の写しを添付して下さい。 学校 科卒業		

経 験 証 明 欄 ①	型 枠 支 保 工 の 組 立 て 等 作 業 の 経 験 年 数	作業経験年数は満18歳に達してから申請日の前月までの該当する3年以上の期間をご記入下さい。 年 月から [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。)

【申込書記入にあたっての注意事項】

1. 必ず講習会開催案内書をご一読のうえご記入下さい。
2. 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ご記入下さい。
3. 申込書の記載事項を訂正する場合は、訂正箇所にて二重線を引き訂正して下さい。(修正液、修正テープ、砂消しゴム使用不可)
経験証明欄の訂正は、証明印(代表者印)による訂正印を押して下さい。
4. ご記入いただいた個人情報は、技能講習を実施するために使用するものであり、目的以外に使用することはありません。

建設業労働災害防止協会 岩手県支部長 殿 申請日 令和 年 月 日
記載事項に虚偽等があった場合、法律に基づく処罰があっても異議申し立ては致しません。

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	

受講者氏名
(自 署)

※ 実施管理者	※ 受付担当者	※ 本人確認	※ 資格確認

※印は記入しないで下さい。

型枠支保工の組立て等作業主任者技能講習受講申込書

受講希望日		【会場：】令和 年 月 日 ～ 開催分	
ふりがな		生 年 月 日	
受講者氏名		昭和 年 月 日 平成	
経験証明欄②	型枠支保工の組立て等 作業の経験年数		作業経験年数は満18歳に達してから申請日の前月までの該当する3年以上の期間をご記入下さい。 年 月から [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。）	

関係書類貼付欄	
○ 本人確認書類の写しを添付して下さい。 【自動車運転免許証、マイナンバーカード、住民票（マイナンバー未記載）、在留カード（外国籍の方）のうちいずれか1点】 ○ 修了証に旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する方は、確認できる書類を添付して下さい。 【戸籍謄本、住民票、自動車運転免許証等の写し】 ○ 講習科目の受講の一部免除希望の方は、資格を証明する書類を添付して下さい。 【合格証明書、修了証等の写し】 ○ 作業経験年数が2年以上3年未満の方は、受講資格に必要な学歴を証明する書類を添付して下さい。 （学校教育法による大学、高等専門学校、高等学校又は中等教育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又は職業能力開発促進法による所定の職業訓練を修了した者に限る。） 【卒業証書の写し又は卒業証明書、修了証書等の写し】	