

※受講番号

足場組立て等作業主任者能力向上教育受講申請書 (月 日開催日分)

※欄には記入しないで下さい。

ふりがな・氏名	生年月日(西暦)	本籍	現住所	電話番号	作業主任者技能講習取得年月
	年 月 日		〒		年 月

旧姓又は通称名の併記の希望の有無	『有』の場合、旧姓又は通称名
有 ・ 無	(ふりがな)

受講対象者

- 1、足場の組立て等の作業主任者技能講習修了者でおおむね取得から5年経過した者

※足場の組立て等作業主任者技能講習修了証のコピーを添付して下さい。

所属事業場 名称
代表者名
所在地

電話
FAX
申込者氏名

印

- ◆ 受講申請書は、原本の提出をお願い致します。
- ◆ 受講者様のご本人確認書類が必要となります。
ご本人確認書類・・・氏名・生年月日・住所が記載されている公的書類(運転免許証・パスポート・マイナンバーが記載されていない住民票等)
- ◆ 旧姓等の併記の希望があった場合は確認書類が必要となります。
旧姓の使用した氏名の場合・・・戸籍謄本、旧姓を併記した住民票、旧姓を併記した自動車運転免許証等
通称の場合・・・住民票又はそれに類する証明書
- ◆ 受講者本人の顔写真を添付して下さい。(6ヶ月以内に撮影した正面、脱帽、背景無地のもの)