

下記チェック表にレを記入し、添付書類等の確認をお願いします。

この色の着色部分はクリックして選んで下さい。

この色の着色部分はキーボードで入力して下さい。

<input type="checkbox"/>	写真（2枚）	<input type="checkbox"/>	卒業証明書・修了証明書の写し（経験年数3年に満たない方）別紙1に添付願います。
<input type="checkbox"/>	本人印	<input type="checkbox"/>	修了証の写し（区分②、区分③の方）別紙1に添付願います。
<input type="checkbox"/>	事業主証明印	<input type="checkbox"/>	足場の組立て等特別教育修了証の写し（必要となる方は下記のとおり）別紙1に添付願います。
<input type="checkbox"/>	CPDS受講証明の要、不要	<input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> 平成27年7月1日以前から足場の組立て等の経験はあるものの平成29年6月30日までの間では経験年数が3年に満たない方（別紙270-チャートのⅠ、Ⅱに該当する方） 平成27年7月1日以降に、初めて足場の組立て等の業務に従事することとなった方（別紙270-チャートのⅢに該当する方）

様式 4

西暦 年 月 日

建設業労働災害防止協会福島県支部長 殿

※この欄は記入しないこと。

受講番号	第	号
------	---	---

※この欄は記入しないこと。

実施管理者	受付者

足場の組立て等作業主任者技能講習受講申請書

●欄は建災防で記載するため何も記入しないで下さい。

下記CPDS受講証明欄のどちらかに✓を記入して下さい。

CPDS受講証明	
要	不要

要・不要にチェックを入れて下さい。

全面的りづけ (保存用)		写真サイズ (3.0cm×2.4cm) 正面、脱帽、 上三分身 裏面に氏名を記入 願います。		ふりがな		氏名	(印)	生年月日	昭和 年 月 日
現住所		(〒 -)		※住民登録している住所を 記入してください。		連絡先電話（携帯も可）： () -			
最終学歴		※注1 経験年数が3年以上ある方は記入する必要はありません。 ※注2 経験年数が3年に満たない方は必ず記入し、卒業証明書・修了証明書等を別紙1に添付して下さい。						科 卒業	
経験年数		平成29.6月以前： 平成 年 月より 平成 年 月まで (年 月) 平成29.7月以降： 平成 年 月より 平成 年 月まで (年 月)		※注3 作業経験年数は、申込書作成日の前月までの年数を記入して下さい。(合計 年 月)					
所属	事業所名			電話	() -				
	所在地	(〒 -)		FAX	() -				
事業主証明		足場の組立て等に関する作業の経験年数が上記と相違ないことを証明します。		事業所名			所在地		
		代表者名				(印)			
		個人及び事業主の方が、自分で自分の証明をすることは出来ません。 第三者(組合や元請け又は同業者)から、証明を頂いて下さい。							
受講料納入		受講金額 (該当に○)	全科目	区分①9,380円	一部免除	区分②6,080円	区分③3,880円	区分②③については下記を参照願います。 受講料にはテキスト代(1,680円税込)を含みます。	
		区分② 足場の組立て等作業主任者技能講習規程第1条、又はとびに係る技能検定等、(講習案内別表の区分②該当者) 学科3時間							
		区分③ とび科の職種に係る職業訓練指導員免許を受けた者、(講習案内別表の区分③該当者) 学科1.5時間							
		※講習の一部免除を受けようとする方は、上記いずれかの該当する修了証の写しを別紙1に添付して下さい。							
		○受講料は振込案内書が送付されますので、そこに記載されている期限までに振り込みをお願いします。							
		○受講取消しは申込み締切日までに連絡をお願いします。							
備考		○申込書に記載する氏名、生年月日等の項目は、法律で記入することが定められています。正確に記入して下さい。							
		○記入していただいた個人情報は、この技能講習の事業以外は一切使用いたしません。							
●修了証 交付年月日		西暦 年 月 日		●修了証番号		第		号	
●修了証再交付・ 書替年月日		西暦 年 月 日		●合否の別		合		否	

※氏名のみ記入して下さい。

※足場の組立て等作業主任者技能講習 受講票

全面的り付け		●受講番号		第	号	●コース		全科目受講	
写真は上と同じ物 を使用。 裏面に氏名を記入 願います。		氏名						一部免除 (区分②)	
								一部免除 (区分③)	
		●日 程				●会 場			
		1日目：西暦 年 月 日 ()		8：45～16：50					
		2日目：西暦 年 月 日 ()		8：45～16：50					

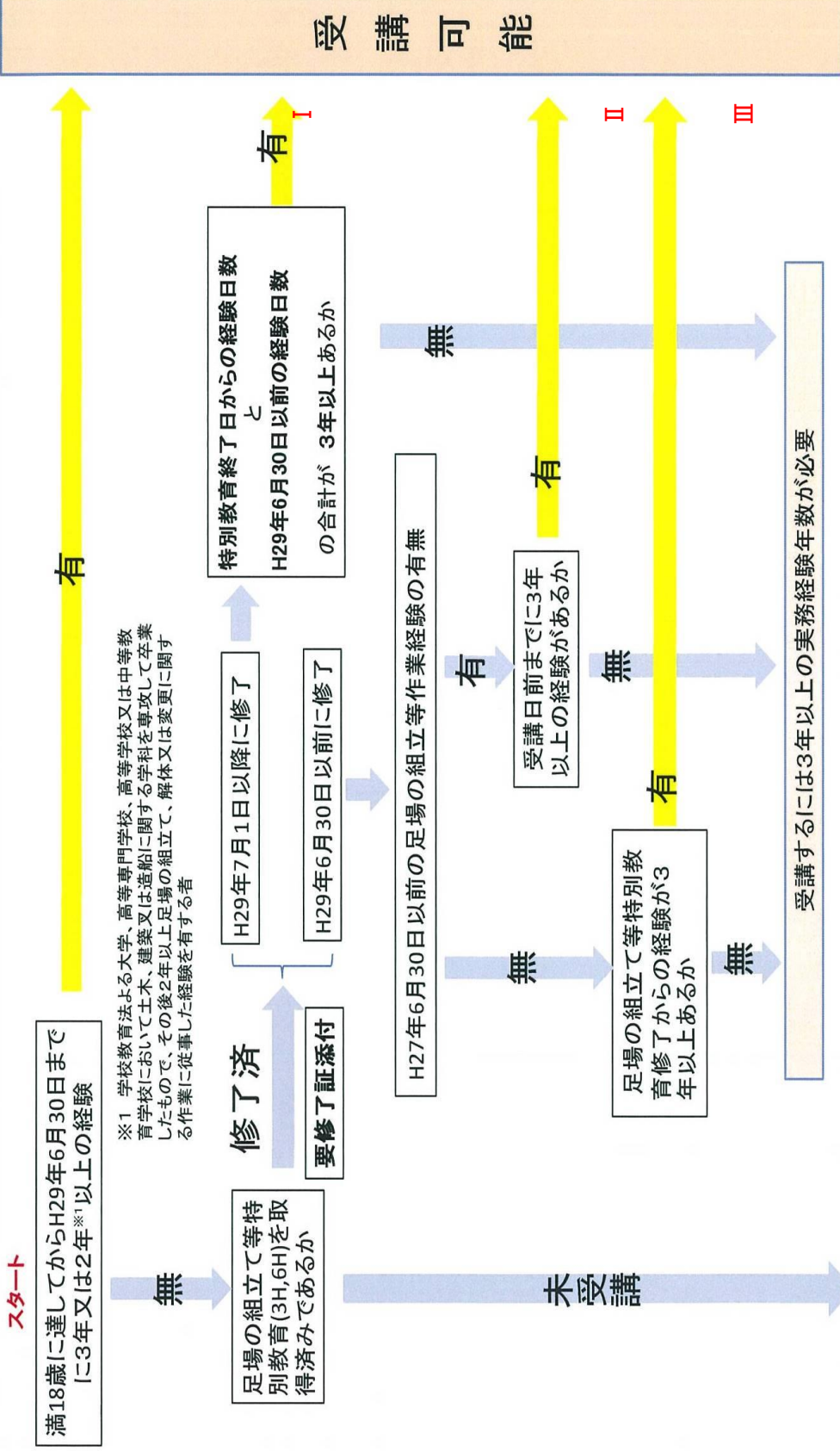
○本受講申請書及び受講票に記入、押印及び写真2枚を貼付のうえ、建災防福島県支部へ郵送して下さい。
○受講者は当日この受講票を持参して下さい。なお、受付時に本人確認を致しますので、確認のできる書面(運転免許証等)を持参して下さい。

平成29年6月30日までに3年以上の経験が必要で、該当する方は足場特別教育修了証の写しを必ず添付して下さい。

卒業証明書、区分②・区分③修了証、足場の特別教育修了証等の写し

下記に卒業証明書、区分②・③の修了証、足場の特別教育修了証等を糊付けし、受講申請書と一緒に送付して下さい。

「足場の組立て等作業主任者技能講習」受講資格確認フローチャート



※1 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、建築又は造船に関する学科を専攻して卒業したもので、その後2年以上足場の組立て、解体又は変更に関する作業に従事した経験を有する者