

作業主任者技能講習受講申込書

写真貼付
タテ 3.5cm
ヨコ 2.5cm
1枚貼付

[講習名 (一つを○で囲んで下さい)]
地山掘削土止め支保工 型枠支保工
建築物等の鉄骨の組立て 足場の組立て
コンクリート橋架設 鋼橋架設
その他 []

受講月日	
会場	
※受講番号	第 号

申込日		令和 年 月 日	
(フリガナ)		生年月日	昭・平 年 月 日 (満 才)
氏 名			
併記を希望する場合の旧姓又は通称()			
現住所 (携帯番号)	〒 携帯	-	-
所属事業所名		建災防佐賀県支部の 会 員 非会員	
事業所所在地	〒 TEL - -	FAX - -	
一部免除者の該当資格	(1)の該当資格		
特例対象者の該当資格	(1)の該当資格	(2)の該当資格	(3)の該当資格

◎ 一部免除、又は特例該当資格の方は、資格証の(写)を必ず添付して下さい。

【事業者証明欄】 作業経験年数が必要な場合は、下記の事業者証明欄に記入して下さい。

上記受講者の当該講習の受講資格に係る作業経験年数	自 年 月 ~ 至 年 月
上記の受講者の経験年数が相違ないことを証明します。	令和 年 月 日
事業所名	代表者名 印
所在地	〒

【受講者記入欄】

作業の経験年数が2年以上3年未満の方は最終学歴を記入して下さい
(卒業証書(写)又は卒業証明書を添付して下さい)

【事業者記入欄】

人材開発支援助成金の申請 (裏面11参照)	人材開発支援助成金について (申請する . 申請しない)
-----------------------	--

記載要領は裏面を参照して下さい。

[記入していただいた氏名、生年月日等の個人情報、この技能講習の事業以外では一切使用いたしません。]

※支部記入欄		※記事欄	
※県支部担当者氏名			
.			

※確認印	実施管理者	事務担当者	受付担当者

○ 作業主任者技能講習受講申込書記載要領

- 1 実施月日、会場を記載して下さい。
- 2 申込日は、県支部へ持参した日、又は、郵送した日を記入して下さい。
- 3 受講者の、氏名・フリガナ・生年月日・郵便番号・現住所・携帯番号・所属事業所名を記載して下さい。
- 4 旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する場合は、併記する旧姓又は通称を記入して下さい。
- 5 建災防の会員・非会員のどちらかを○で囲んで下さい。その際、他県の建災防加入事業場は非会員扱いとなります。
- 6 一部免除、又は特例に該当する資格がある場合、講習案内を参照して、該当資格番号欄を○で囲み、資格証の写しを必ず添付して下さい。（※ 資格証を取得された後、氏名が変更になっている場合は、書替後の最新のを添付して下さい。）
- 7 受講する講習の受講資格に係る作業経験年数を必ず記載してください。
- 8 事業者証明欄には、事業所名と代表者名（支店・営業所等の場合は、支店長・営業所長名）、郵便番号・所在地・電話番号・FAX番号を記載の上、代表者印を押印し、証明日を記入して下さい。（証明日は申込日より前の日で記入して下さい。）
なお、代表者や自営業の方が自ら受講される場合は、事業者証明欄に「他の事業所の代表者」の証明を貰って下さい。また、証明が貰えないという方は県支部までご連絡下さい。
- 9 訂正は、横線2本を引いて訂正印（事業者証明欄は事業主印・申込者事項は申請者印）を押して下さい。（修正液等は使用しないで下さい。）
- 10 ※のところは、県支部記入欄ですので記載しないで下さい。
- 11 この申込書様式は、コピー可です。
- 12 人材開発支援成助成金の申請をされる事業者は申請するに○印をつけて下さい。
申請しない事業者は申請しないに○印をつけて下さい。
受給資格は、下記の要件（①～③）を全て満たす場合です。
 - ① 資本金若しくは出資総額が3億円以下、又は常用労働者数300人以下の建設事業所であり、労働保険の雇用保険に加入していること
 - ② ①の事業所の雇用保険料率が、18.5/1000であること。
 - ③ ①、②に該当する事業所の労働者で、雇用保険被保険者である者が受講し、かつ受講当日の賃金が支払われていること。