

※受付番号 _____

事務局長印	管理者印	担当者印

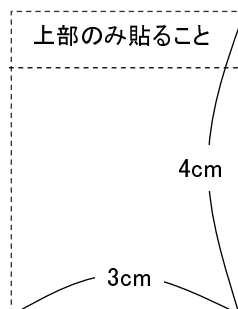
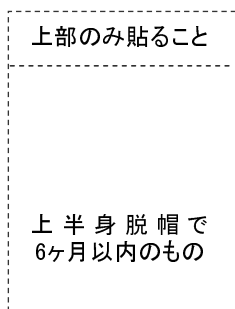
作業主任者技能講習受講申請書

受講種目名	足場の組立て等作業主任者技能講習		
ふりがな		生年月日	昭和 年 月 日 平成 (満 才)
氏 名			
本 籍 地	都道府県 (都道府県名のみ記入のこと)		
住 所	〒 _____ TEL ()		
最終学歴	昭和 年 月	(科)	卒業 修了 中退
実務経験 (受講種目に基 づく作業を明記 のこと)	足場の組立て等作業	年 月	
		年 月	
講習の一部免 除希望の有無	有 無	技能講習の一部免除を受けようとする者は、その資格を有することを証する書面(修了証等のコピーで可)を添付すること。	
事業主 証明 欄	上記の学歴と経験年数が相違ないことを証明します		
	事業所名		
	所在地		
	代表者名		
		TEL	

平成 年 月 日

代表者名 (印)

社団法人 日本鷹工業連合会 殿



(写真添付欄)

受講者各位

当会は、個人情報を次の目的で利用させていただきます

- ・ 受講申込書の内容及び受講資格等の確認
- ・ 講習案内の送付
- ・ 受講者本人からのお問い合わせ

※ 上記にご同意いただけない場合、個人情報の確認・訂正等を希望される場合は受付窓口までお申し付けください。