

※受付番号 _____

事務局長印	管理者印	担当者印

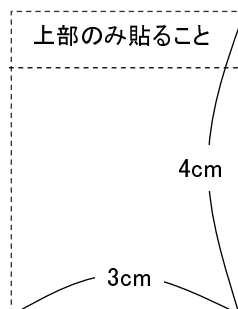
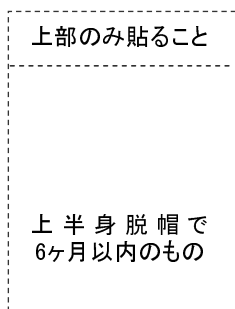
作業主任者技能講習受講申請書

受講種目名	地山の掘削及び土止め支保工作業主任者技能講習		
ふりがな	_____	生年月日	昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (満 才)
氏 名	_____ (印)		
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 _____ 日 (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)	地山の掘削作業	_____ 年 _____ 月	
	土止め支保工の切りばり若しくは腹おこしの取付け若しくは取りはずしに関する作業	_____ 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		(印)
	T E L		

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。