

足場の組立て等作業主任者

技能講習受講申込書

受講者 (ふりがな) 氏名			生年月日 昭・平 年 月 日生	
住所	(〒 ー) Tel			
勤務先				
勤務先住所				
1 (13時間コース) 1. 足場の組立て、解体又は変更に関する作業に3年以上従事した方 2. 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方で、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方 (事業所の証明が必要です)				
2 (3時間コース) 1. 技能講習規程第1条各号に掲げる方で、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方 (建築施工系とび科、居住システム系建築又は環境科、とび科、建築科の職業訓練修了者) (事業所の証明が必要です) 2. 技能講習規程第4条の表第1項第2号に掲げる方 (とびに係る1級、2級技能検定合格者)				
3 (1.5時間コース) 1. 技能講習規程第4条の表第2項に掲げる方 (とび科の職業訓練指導員免許取得者)				
修了証 合格証 免許証 確認			確認者	印
事業所証明欄				
実務期間	年 月 日 ~ 年 月 日 (年 ヶ月)			
足場の組立て、解体又は変更に関する作業の実務経験期間は、上記の通り相違ありません。 令和 年 月 日				
事業所の名称				
事業職名	氏名	印		
受講希望年月日	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日			
受講コース	13 ・ 3 ・ 1.5 時間コース			
備考	当講習所で受講された講習科目をご記入下さい	管理者 確認印		受付 担当者

※該当欄に○印をしてください。

- 注
- 1 修了証、合格証、免許証の原本を呈示していただき、その写しを申込書に添付して下さい。
 - 2 虚偽の申請が認められた場合、修了証の交付が出来ない事があります。また交付後であっても返納していただく場合もあります。
 - 3 当社はお客様の個人情報を下記の目的で利用させていただきます。ご同意いただけない場合は受付にお申し付け下さい。
「受講申込者の内容・受講資格等の確認、講習案内の送付、受講料の支払い方法・入金状況の確認、お客様からのお問い合わせや資料請求」

実務経験申立書

(足場の組立て等作業主任者技能講習)

富久山産業機械講習所 所長 様

令和 年 月 日

申請人

印

- 私は、足場の組立て、解体又は変更に関する作業に3年以上従事した経験を有します。
- 私は、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、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します。

(各卒業証明書をご提示下さい)

- 私は、厚生労働大臣が定める()の訓練を修了した後2年以上足場の組立て、解体又は変更に関する作業に3年以上従事した経験を有します。

(各訓練修了証をご提示下さい)

従事期間

(年 月 日 ~ 年 月 日)

作業内容(具体的に記入して下さい)

事業所証明欄

申請人()は、1. 2. 3. の業務に上記のとおり従事していたことに相違ありません。

令和 年 月 日

事業所の名称

印

職名・氏名

足場の組立て等作業主任者

技能講習受講申込書

受講者 (ふりがな) 氏名	さんぎょう たろう 産業 太郎	生年月日 昭和 60年 1月 1日生
住所	(〒963 - 8061) Te 090-3125-18621 福島県郡山市富久山町福原字水穴1	
勤務先	株式会社 富久山自動車教習所 富久山産業機械講習所	
勤務先住所	福島県郡山市西田町鬼生田字前田236-1	
1 (13時間コース)	1. 足場の組立て、解体又は変更に関する作業に3年以上従事した方 2. 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方で、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方 (事業所の証明が必要です)	
2 (3時間コース)	1. 技能講習規程第1条各号に掲げる方で、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方 (建築施工系とび科、居住システム系建築又は環境科、とび科、建築科の職業訓練修了者) (事業所の証明が必要です) 2. 技能講習規程第4条の表第1項第2号に掲げる方 (とびに係る1級、2級技能検定合格者)	
3 (1.5時間コース)	1. 技能講習規程第4条の表第2項に掲げる方 (とび科の職業訓練指導員免許取得者)	
修了証 合格証 免許証 確認	確認者	印
事業所証明欄		
実務期間	年 月 日 ~ 年 月 日 (年 ヶ月)	
足場の組立て、解体又は変更に関する作業の実務経験期間は、上記の通り相違ありません。 令和 年 月 日		
事業所の名称		
事業職名	氏名	印
受講希望年月日	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	
受講コース	13 ・ 3 ・ 1.5 時間コース	
備考	当講習所で受講された講習科目をご記入下さい	管理者 確認印
		受付 担当者

※該当欄に○印をしてください。

- 注
- 1 修了証、合格証、免許証の原本を呈示していただき、その写しを申込書に添付して下さい。
 - 2 虚偽の申請が認められた場合、修了証の交付が出来ない事があります。また交付後であっても返納していただく場合があります。
 - 3 当社はおお客様の個人情報を下記の目的で利用させていただきます。ご同意いただけない場合は受付にお申し付け下さい。
「受講申込者の内容・受講資格等の確認、講習案内の送付、受講料の支払い方法・入金状況の確認、お客様からのお問い合わせや資料請求」

実務経験申立書

(足場の組立て等作業主任者技能講習)

富久山産業機械講習所 所長 様

令和 年 月 日

申請人=受講される方のお名前

申請人

印

- 私は、足場の組立て、解体又は変更に関する作業に3年以上従事した経験を有します。
- 私は、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、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します。

(各卒業証明書をご提示下さい)

- 私は、厚生労働大臣が定める()の訓練を修了した後2年以上足場の組立て、解体又は変更に関する作業に3年以上従事した経験を有します。

(各訓練修了証をご提示下さい)

ご注意ください！法令上、足場組立
特別教育を受講していないと、足場の組
立の業務に就く事が出来ません。

従事期間

(年 月 日 ~ 年 月 日)

作業内容(具体的に記入して下さい)

従事期間は、お申込書と同じように記入してくだ

工事件名(2~3件)記入

〇〇市において、〇〇発注の〇〇工事

上記の現場において、足場の組立て・解体等の作業に従事した。

事業所証明欄 は、お申込書と同じように記入(押印)してください。

事業所証明欄

申請人()は、1. 2. 3. の業務に上記のとおり従事していたことに相違ありません。

令和 年 月 日

事業所の名称

印

職名・氏名

足場の組立て作業主任者を受講される皆様へ

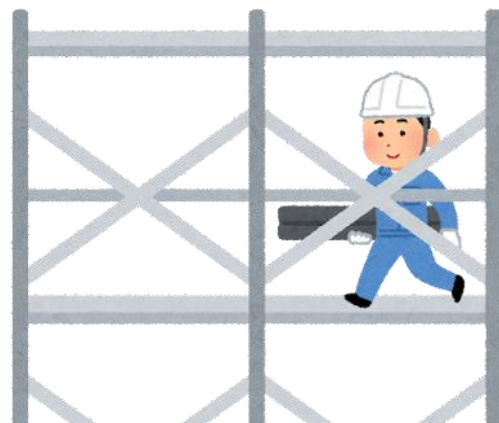
受講初日の受付時間は

7:00~7:30までです。

7:30前には受付へお越しください。

場所:産業機械講習所

郡山市西田町鬼生田字前田236-1



持ち物

①受講申込書※実務3年以上の事業所証明が必要

事前にFAXやメールで送信して頂いた場合も「原本」の持参をお願いいたします

②足場の組立て特別教育の修了証

特別教育から3年の経験がないと作業主任者の受講ができませんのでご注意ください

②運転免許証

免許証をお持ちでない方は公共機関が発行し、顔写真付きで住所・氏名の記載があるもの

④筆記用具

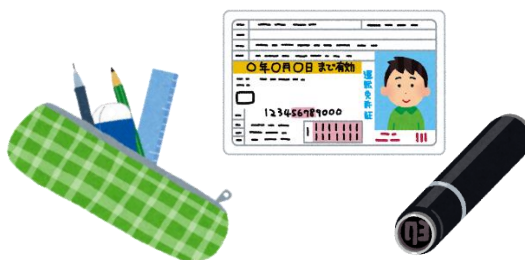
えんぴつ、消しゴム、マーカーペン等

⑤認印(シャチハタ可)

修了証の受け取りの際に使用

⑥講習料金

振込希望のお客様以外は、当日現金でのお支払いとなります



服装

学科のみの講習となりますので服装は自由となります
その他ご不明な点がございましたらご連絡ください。

富久山産業機械講習所
郡山市西田町鬼生田字前田236-1

TEL:024-971-3688

FAX:024-954-3698