

予約済の方は次の何れかに○印をつけてください。  
( ) 電話予約  
( ) インターネット予約

受講希望月 令和 年 月 日

※印欄は記入しないこと。

# 足場の組立て等 技能講習 受講申込書 修了者台帳

- ・表題の( )内に講習の種類を記入してください。
- ・本様式は、A4版サイズで提出してください。(感熱紙不可)

※受付番号	
※修了証番号	
※修了証 交付年月日	

ふりがな			写真について 3.0cm×2.4cm 申請前6ヶ月以内に撮影した 上三分身正面脱帽、無背景のもの。 (裏面に氏名を記入)	写真貼付 ↓	のりづけ
氏名					
生年月日	昭和・平成	年 月 日生			
現住所	〒 _____ 携帯又は TEL ( )				
勤務先	会社名	TEL ( )			
	所在地	〒 _____			
9~17時の連絡先	担当者名	部課名			
		TEL ( )			
業務の経験 (注)参照	当該業務の経験年数	年 月 日から	} 通算	年 月	
		年 月 日まで		年 月	
	学歴※	※学歴により経験年数が短縮可能な方のみ学校名・学部・学科(土木・建築・造船に限る)名を記入してください。			
		大学・高等専門学校 高等学校	学部	学科卒業	
事業者証明	上記の記載内容については、相違ないことを証明します。				
	会社名	(役職名)	(氏名)		
	事業者職氏名	Ⓜ			
本人確認	上記の記載内容については、相違ないことを確認します。				
	受講者氏名	Ⓜ			

令和 年 月 日

大阪労働局長登録教習機関(登録第1号)  
(公社)大阪労働基準連合会長 殿

- (注) (1)「当該業務の経験年数」・「学歴」について事業者の証明を受けてください。「当該業務の経験年数」が平成29年7月1日以降を含めて必要経験年数を満たす場合、又は平成27年7月2日以降足場の組立て等の業務を新たに始めた場合は、足場の組立て等特別教育修了証(写)を添付してください。また、「業務の経験」欄は押印又は自筆で記入ください。
- (2)当該業務の経験年数欄は、受講する作業に従事した年数を記入してください。

《個人情報について》この受講申込書でご提供いただいた個人情報は、当連合会の受講者資料として適正に管理し、受講者の同意なく目的外の利用を行うことはありません。

ただし、技能講習修了証明書発行事務局への情報の提供を行いますので、ご了解ください。

大基連使用欄	<申込方法> 窓口 ・ 郵便 ・ 現金 ・ 振込 ・ 送料
--------	-------------------------------