木造建築物の組立て等作業主任者技能講習　受講申込書 修了証台帳

写真2枚の内1枚は申込書に貼付
3.5cm
2.5cm

※以外は申込者において記入すること

ふりがな			性別	修了証番号	※
氏名			男 女		----------
生年月日	昭和 平成　年　月　日			交付年月日	※　年　月　日
本籍地（都道府県名のみ）					
現住所					〒□□□-□□□□ 電話（　）
勤務先	現住所				〒□□□-□□□□
	名称				電話（　）
講習科目の一部免除を希望する範囲（数字を○で囲む）	1.作業方法に関する知識 2.工事用設備、機械、器具等に関する知識 3.作業者に関する教育等に関する知識			4.関係法令	
講習科目の一部免除を受ける資格等	1.型枠支保工の組立て等作業主任者技能講習を修了した者 2.足場の組立て等作業主任者技能講習を修了した者 3.鉄骨の組立て等作業主任者技能講習を修了した者 4.建築物等の鉄骨の組立て等作業主任者技能講習を修了した者 5.その他（資格を証明する写しを添付）				
木造建築物の組立て等の作業に従事	自　年　月				
大学、高専、高等学校において土木又は建築の学科を卒業した者で木造建築物の組立て等の作業に従事	至　年　月			延べ経験年数　年　月	
事業主証明	上記の実務経験について相違ないことを証明します。 事業所の名称 事業主氏名　印				
書換又は再交付	※ 再・換			平成　年　月　日 平成　年　月　日	

（注）講習科目の一部免除を希望する方はその証明する写しを裏面に添付すること

平成　年　月　日

受講者氏名　印

北海道労働局長登録教習機関
株式会社　**北友商会**
研修部　技術能力開発研究会　殿