

# 足場の組立て等作業主任者技能講習 申込チェックリスト

## □ ①受講申込書

### 【申込書記入にあたっての注意事項】

1. 申込書に記載する氏名、生年月日等の各項目は、法令で記入することが定められています。誤りのないよう正確にご記入ください。(略字は不可)
2. 申込書にご記入いただいた個人情報は、技能講習を実施するために使用するものであり、受講者の同意なしに目的以外に使用することはありません。
3. 申込書は、厚生労働省の「人材開発支援助成金(建設労働者技能実習コース)」申請時の「委託契約書」の代わりになるものですので、申請される事業所は必ず受講申込前に写しを取ってください。

## □ ②写真(上半身 3.5×2.5cm 裏面に氏名記載)1枚

## □ ③受講資格、一部免除資格を証する証書の写し ※注意事項をご確認ください。

### (1)受講資格

以下のいずれかに該当する者

①足場の組立て、解体又は変更に関する作業に3年以上従事した経験を有する者	<input type="checkbox"/> 事業主証明
②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た者で、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経験を有する者	<input type="checkbox"/> 卒業証書の写し または卒業証明書 <input type="checkbox"/> 事業主証明
③その他厚生労働大臣が定める者	<input type="checkbox"/> 修了証の写し

### (2)免除資格

案内書の別記に掲げる者	<input type="checkbox"/> 該当の資格を証する書面の写し
-------------	---

## □ ④受講料

(現金)

(振込) 振込したことがわかる書類の写し

振込先

山陰合同銀行 本店営業部 普通2712572

建設業労働災害防止協会島根県支部

### ※注意事項

### 受講資格等の証明について

#### ①申込時

受講申込書に証明欄を設けていますので、事業主の証明をお願いします。

事業主の原本証明ができない方(事業主、個人受講者)は、第三者(元請・関係請負人等)の証明を証明欄をお願いします。また添付した資格等については、原本確認をいたしますので、講習当日に必ず原本をご持参ください。(確認ができない場合は受講できません。)

## 足場の組立て等作業主任者技能講習 申込書

開催日 (学科)	年 月 日	会場	受付番号		※太枠内にご記入ください。	
ふりがな			生年月日	昭和	年 月 日	
氏名				平成	年 月 日	
現住所	〒 -					
所 属	事業所名				建災防島根県支部	
					会 員 ・ 非会員	
	住所	〒 -			(TEL) - -	
連絡先	※緊急時等連絡がとれる電話番号を記入してください。 会社・自宅・携帯・その他( ) (TEL) - -					
受講資格 該当する口に✓を付けてください。 (案内書の1.受講資格をご確認ください。)				科目の一部免除を希望する場合は、 該当する口に✓を付けてください。(案 内書の免除資格をご確認ください。)		
<input type="checkbox"/>	①足場の組立て、解体又は変更に関する作業に3年以上従事した経験を有する者	作業 経験	年 月～ 年 月 ( 年 ヶ月)	<input type="checkbox"/>	免除資格①	
<input type="checkbox"/>	②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た者で、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経験を有する者	作業 経験	年 月～ 年 月 ( 年 ヶ月)	<input type="checkbox"/>	免除資格②	
		学歴	科卒業	<input type="checkbox"/>	免除資格③	
<input type="checkbox"/>	③その他厚生労働大臣が定める者					
該当の資格を証する書面(卒業証書・合格证・修了証等)の写しを添付すること						

## 講習時間・受講料等(税込)

区分	講習時間	受講料	教材費※	計
全科目(2日間)	学科13時間	7,000円	1,600円	8,600円
一部免除(1日間)	免除資格①～②:学科3時間 免除資格③:学科1.5時間	5,000円		6,600円

※建災防島根県支部会員は、教材費免除

事業主証明欄	上記について相違ないことを証明します。 会社名 事業主氏名	事業主 <sup>㊞</sup>
--------	-------------------------------------	------------------

年 月 日

上記の受講資格ほか記載事項に相違ありません。

建設業労働災害防止協会島根県支部長 殿

受講者氏名

(本人自署)

㊞

※申込書にご記入いただいた個人情報は、技能講習を実施するために使用するものであり、受講者の同意なしに目的以外に使用することはありません。

学科					合否の別	修了証番号	号	実施管理者検印
作業方法	作業環境	教育関係	関係法令	合計	合・否			
						修了証 交付年月日	年 月 日	