

型枠支保工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型枠支保工の組立て又は解体に関する作業に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又は建築に関する学科を専攻して卒業した者で、その後2年以上型枠支保工の組立て又は解体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。)

型枠支保工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型枠支保工の組立て又は解体に関する作業に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又は建築に関する学科を専 攻して卒業した者で、その後2年以上型枠支保工の組立 て又は解体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 | | | <input type="checkbox"/> | 免除資格④ | |
| 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 | 1,900円 | 8,900円 |
| 一部免除(1日間) | 免除資格①～③:学科3時間 免除資格④:学科1.5時間 | 5,000円 | | 6,900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 [㊞] |
|--------|---|

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 | |