※受付番号 第　　号

木造建築物の組立て等作業主任者技能講習受講申込書

全建総連岐阜建設労働組合県本部　様

木造建築物の組立て等作業主任者技能講習会への申込みをいたします。　申込日　　年　　月　　日

受講者名　　㊞

ふりがな			※写真2枚 縦3cm× 横2.5cm 1枚糊付け 他1枚別添
氏　　名			
ふりがな		修了証に通称名を記載しますか	
通称名(旧姓名)		□はい　□いいえ	
生年月日	(和暦)　　年　　月　　日		
住　　所	〒　　－　　電話(　　)　　－		
作業の経験年数	(和暦)　　年 ～　　年　＜合計:　　年　　ヶ月＞		
事業主証明　所在地	〒　　－　　電話(　　)　　－		
事業主証明　事業所名	(自営の場合は自分で証明)		
事業主証明　事業主名	上記の当該作業の経験について相違ないことを証明します　㊞		
受講資格に必要な学歴	上記の作業経験が2年以上3年未満の方のみ記入して証書の写しを添付してください 高等学校・高等専門学校・大学　　(　　)科　　年　卒業		
講習の一部免除の有・無	□ 有　□ 無　※一部免除を受けようとする方は、証書の写しを添付してください		
全建総連の組合員・非組合員	□組合員 □非組合員	組合員番号	職　種
受講料等の支払い方法	□銀行振込:済み　□県本部または総支部事務所で申し込み □銀行振込:予定日＜　月　日＞　□その他(　　)		

※ この申込書に記載していただく氏名、生年月日等の項目は法律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記載してください。なお、記入していただきました内容は他の目的には使用いたしません。

※ 通称名を表記される方は通称名を記載し、確認書類(免許証の写しまたは住民票)も提出してください。

※ 下記の表は本人において記入しないでください。

試験成績表					合否の別	修了番号	号
専門	一般	教育	法令	合計	合・否	修了証交付年月日	年　月　日
点	点	点	点	点			
備　考						確認印	