

技能講習受講申込書

◎次の技能講習一覧から受講されるコース等一つだけ□にレ印を付けて下さい。 ※記入は黒のボールペンでお願いします。

上半身写真 1枚
4cm × 3cm

・正面、無帽、無背景
6ヶ月以内の撮影
※コピー不可
裏面に氏名記入の上のり付け

運 転 ・ クレーン		作 業 主 任 者	
<input type="checkbox"/> 床上操作式クレーン運転	<input type="checkbox"/> 車両系(解体用)運転	<input type="checkbox"/> 地山掘削・土止め支保工	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 小型移動式クレーン運転	<input type="checkbox"/> 不整地運搬車運転	<input type="checkbox"/> コンクリート造の工作物の解体	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ガス溶接	<input type="checkbox"/> 高所作業車運転	<input type="checkbox"/> 型枠支保工の組立て	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> フォークリフト運転	<input type="checkbox"/> 玉 掛 け	<input checked="" type="checkbox"/> 足場の組立て	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 車両系(整地等)運転	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> はい作業	<input type="checkbox"/>

受講日	令和 年 月 日 ~ 月 日	受講コース	13 時間	人材開発支援助成金 建設労働者技能実習コース	有・無
-----	----------------	-------	-------	---------------------------	-----

◎旧姓又は通称の修了証への併記を希望する方は右下の欄の□にレ印をつけ申請下さい。別途、申請書(別紙)を送付いたします。

フリガナ	生 年 月 日	<input type="checkbox"/> 旧姓又は通称の併記
氏 名	昭和 平成 年 月 日	自宅電話 携帯電話
現住所	〒 -	
フリガナ	申込担当者氏名	担当電話
勤務・所属先名		所属電話 FAX
勤務・所属先所在地	〒 -	

<保有資格> ※受講するコースによっては記入の必要ありません。尚 当該証明書は、受講初日に必ず原本をご持参下さい。

◎受講するコースに必要な「運転免許証」又は「修了証」の□にレ印をつけ、その両面をコピーし、この申込書の裏面にのり付けて下さい。

免 許 証			技 能 講 習 修 了 証		
<input type="checkbox"/> 大型特殊	<input type="checkbox"/> 準・中型自動車	<input type="checkbox"/> クレーン運転士	<input type="checkbox"/> 床上操作式クレーン	<input type="checkbox"/> 車両系(整地等)	<input type="checkbox"/> 不整地運搬車
<input type="checkbox"/> 大型特殊(外注限定)	<input type="checkbox"/> 普通自動車	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 小型移動式クレーン	<input type="checkbox"/> 車両系(解体)	<input type="checkbox"/> 玉 掛 け
<input type="checkbox"/> 大型自動車	<input type="checkbox"/> 揚貨装置運転士	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> フォークリフト	<input type="checkbox"/> 車両系(基礎工事)	<input type="checkbox"/> ショベルローダー

<作業主任者実務経験 又は 講習科目の一部免除申請の事業主証明> ※コースによっては記入の必要ありません。

- ①作業主任者技能講習の作業経験(満18歳から)証明……受講するコースの□にレ印をつけて下さい。下欄の作業経験証明に経験期間を記入下さい。
- ②特別教育修了後の実務経験証明……受講するコースに必要な特別教育修了証の□にレ印をつけ、特別教育修了年月日を記入して下さい。

① 作業経験	② 特別教育
<input type="checkbox"/> 地山掘削・土止め支保工 <input type="checkbox"/> コンクリート造工作物解体 <input type="checkbox"/> はい作業 <input type="checkbox"/> 型枠支保工	<input checked="" type="checkbox"/> 足場組立 H29年7月以降が経験年数に含まれる 場合は足場特別教育修了証写し添付
	<input type="checkbox"/> 車両系(整地等)運転 3ヶ月未満 <input type="checkbox"/> 足場組立 <input type="checkbox"/> 不整地運搬車運転 1ヶ月未満 <input type="checkbox"/>
	特別教育修了年月日
	西暦 年 月 日

① 作業主任者技能講習の作業経験証明
 ② 特別教育修了後の実務経験証明

西暦 年 月 ~ 西暦 年 月 (年 ヶ月)

事業所名称 証明日 年 月 日

事業所所在地

役職・事業者名

社 印 (代表者印)

上記の通り相違ないことを証明致します。また記載内容に虚偽がある場合、如何なる行政処分が生じても異議申し立て致しません。

<受講規約>

- 1) 受講当日までに受講料のお支払いが確認できない場合は受講できません。
- 2) 一旦、受講されますと如何なる理由があっても受講料の返金はできません。
- 3) 本人確認、一部免除要件が確認ができない場合は受講できません。
- 4) 申込書一部免除申請書に虚偽が合った場合は、修了証の発行後でも無効となります。
- 5) 講習中の無断退去、試験時の不正行為、他者への暴力・妨害行為があると退去及び失格となります。
- 6) 講習中の携帯電話やメールの使用、写真及び動画の撮影は禁止です。
- 7) 悪天候及び天災により、講習日を変更する場合があります。
- 8) 理由があろうとも講習開始時間に遅れた場合は、受講できません。
- 9) 早退・欠席で講習継続できなかった場合、2ヶ月以内に講習継続できない場合は、受講放棄とみなされ失格となります。
- 10) 不正改造又は車検切れの車・バイクでの乗り入れはできません。
- 11) 駐車場でトラブルは各個人の責任となります。

■ 合否判定は実技修了後に判定致します。(実技のある場合) 合格基準に満たず不合格の場合、『補修講習』『再試験』は行ないません。

※受講者本人による同意署名

※上記の通り相違ないことを証明いたします。また、上欄の<受講規約>を確認し、これに同意の上受講します。

当社は個人情報をおの目的で利用させていただきます。
・受講申込書の内容及び受講資格等の確認
・受講料の支払い方法、入金状況の確認
・お客様からの問合せや資料請求への対応

※上記内容に御同意できない場合、個人情報の確認・訂正を希望される場合は窓口まで申し付け下さい

実施管理者	確 認	免 除 要 件	原 本 確 認	修了証受領サイン
				(フルネーム)

受講するコースに必要な本人確認書類・免除要件書類の全面コピー(表・裏)を貼ってください。

※添付した書類は受付時に原本確認いたしますので、必ずご持参ください。
※北海道教習センター発行の技能講習修了証をお持ちの方は、原本を必ずご持参下さい。

表

裏

【本人確認書類】 いずれか1つを添付

- 1.自動車運転免許証(表・裏両面写し) ※裏面に何も記載がなくても添付が必要です
- 2.当教習センター発行の修了証(表・裏両面)
- 3.住民票(6ヶ月以内のものでマイナンバーの記載のないもの)
- 4.マイナンバーカード(※表面のみ)
- 5.外国籍の方は、在留カード(有効期限が切れていないもの・両面写し)

※添付する免許証・修了証のコピーは発行教習機関、記載文字、修了番号等が鮮明に確認出来る事
※添付する免許証・修了証のコピーの本人氏名と表面本人記載氏名が同一である事。

【受講料振込先】

受講日より1週間前までに下記銀行口座にお振込み下さい。

北海道銀行 美しが丘出張所 普通預金 No.0206555

キャタピラー^{キョウシュウシヨカ}教習所株式会社

※振込手数料はご負担お願い致します。

足場組立作業主任者講習 お申し込み前にご確認下さい。

足場組立特別教育修了証

無

満18歳以降の足場組立の
作業経験

無

受講要件に
満たない為
ご受講
いただけま
せん。

有

申込書に
H29.6迄の
作業経験を
ご記入の上
お申し込み
下さい。

有

(平成29年6月
迄に取得)

満18歳以降の足場組立の
3年以上の作業経験

無

受講要件に
満たない為
ご受講
いただけま
せん。

有

申込書に
作業経験を
ご記入の上
お申し込み
下さい。
足場組立
特別教育
修了証の
コピーを
添付して
ください。

有

(平成29年7月
以降に取得)

足場組立の作業経験
(満18歳以降H29.6迄の経験と
特別教育修了後の経験を
合わせて3年以上)

無

受講要件に
満たない為
ご受講
いただけま
せん。

有

申込書に
作業経験を
ご記入の上
お申し込み
下さい。
足場組立
特別教育
修了証の
コピーを
添付して
ください。

※土木・建築・造船学科の大学・高専・高校卒業の方は3年間ではなく2年間の作業経験で
ご受講いただけます。卒業証明または卒業証書の写しを添付してください。

足場作業主任者講習申込書 記入例

技能講習受講申込書

受講番号

作業主任者

◎次の技能講習一覧から受講されるコース等一つだけ□にシ印を付けて下さい。 ※記入は黒のボールペンでお願いします。

足場の組立て

足場の組立て

足場の組立て

足場の組立て

足場の組立て

足場の組立て

足場の組立て

足場の組立て

足場の組立て

足場の組立て

足場の組立て

足場の組立て

足場の組立て

足場の組立て

足場の組立て

足場の組立て

足場の組立て

足場の組立て

足場の組立て

足場の組立て

足場の組立て

足場の組立て

足場の組立て

足場の組立て

足場の組立て

足場の組立て

足場の組立て

足場の組立て

足場の組立て

足場の組立て

足場の組立て

足場の組立て

足場の組立て

足場の組立て

足場の組立て

足場の組立て

足場の組立て

足場の組立て

足場の組立て

太枠の中全てご記入の上顔写真貼付前にいったんFAXをお送り下さい。

(011-795-6908) ※足場組立作業特別教育修了証をFAX送信後顔写真貼付の上、本紙を弊社宛ご郵送ください。

◎太枠の中すべて黒ボールペンでご記入下さい。(鉛筆不可・消せるボールペン不可)

◎訂正の時は二重線で消して下さい。(修正液・修正テープ等不可)

写真を1枚は裏面に氏名記載の上、はがれないようにしっかりと貼って下さい。

※クリップで止めないでください。

『足場の組立て』にチェックして下さい。

『人材開発支援助成金』ご利用の有り・無しに○をつけて下さい。

受講日、受講コース時間(13時間)をご記入下さい。

ご本人様の情報・ご連絡先等漏れなくご記入下さい。

『足場組立』にチェックして下さい。

足場特別教育修了証をお持ちの方はチェックの上修了年月日をご記入ください。

※足場特別教育修了証のコピーを必ず添付して下さい。

足場組立の作業経験期間(18歳以降3年以上)をご記入下さい。

※H29年7月以降が経験年数に含まれる場合は足場特別教育修了証のコピーを必ず添付して下さい。

事業所名等記入
社印・代表印のどちらかを捺印願います。

※自身で自分の証明をする事は出来ません。
自社の他の役員者又は同業者・元請け様等から証明を受けて下さい。

※証明欄の訂正は訂正箇所を二重線で消して証明印と同じ印で訂正印をお願いします。

ご本人様直筆でご署名下さい。

令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	13	有・無
氏名	昭和 年 月 日	旧姓又は通称の併記
現住所	〒	
フリガナ	〒	
勤務・所属先名	〒	
勤務・所属先所在地	〒	
申込担当氏名	〒	
所属電話番号	〒	
FAX	〒	

<input type="checkbox"/> 作業経験 <input type="checkbox"/> 足場組立 H29年7月以降が経験年数に含まれる場合は足場特別教育修了証のコピーを必ず添付して下さい。	<input type="checkbox"/> 特別教育 特別教育修了年月日 西暦 年 月 日
①作業主任者技能講習の作業経験証明 ②特別教育修了後の実務経験証明	証明日 西暦 年 月 日 ~ 西暦 年 月 日

事業所名	〒
事業所所在地	〒
役員・事業所名	〒

上記の通り相違ないことを証明致します。また記載内容に虚偽がある場合は、如何なる行政処分が生じても責任申し立て致します。

※受講者本人による同意署名