

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。



# 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致します。

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"/> 岩石採取の掘削作業
<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"/> はい作業	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> フォークリフト運転	<input type="checkbox"/> 玉 掛 け	<input 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"/> 型枠支保工の組立て	<input type="checkbox"/>

上半身写真 1枚  
縦4cm×横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

受講日	令和 年 月 日 ~ 月 日	受講コース	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
フリガナ		性別	生 年 月 日		
氏名		男 女	昭和 平成	年 月 日 (満 歳)	
		TEL(携帯可)		( )	
		FAX		( )	
フリガナ					
現住所	〒 -				
フリガナ					
勤務・所属先名		勤務・所属先 TEL		( )	
		勤務・所属先 FAX		( )	
フリガナ					
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 当該証明証は、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(カマラ限定)	<input type="checkbox"/> 普通自動車	<input type="checkbox"/> 移動式クレーン運転士	<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"/> クレーン・デリック運転士	<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。
- ②特別教育終了後の実務経験証明……受講するコースに必要な特別教育終了証を□にレ印をつけ 特別教育修了年月日を記入して下さい。裏面に特別教育修了書又は特別教育実施証明に必要な書類を貼付して下さい。

① 作業経験		作業主任者技能講習の作業経験証明	
<input type="checkbox"/> 地山掘削・土止め支保工	<input type="checkbox"/> 足場組立	昭和 平成 令和	昭和 平成 令和
<input type="checkbox"/> コンクリート造工作物解体	<input type="checkbox"/> 岩石採取の掘削作業	年 月 日 ~ 年 月 日	年 月 日
<input type="checkbox"/> はい作業	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	合計経験年月 年 ヶ月	
<input type="checkbox"/> 型枠支保工			
② 特別教育		特別教育修了後の実務経験証明	
<input type="checkbox"/> 車両系(整地等)運転 3ヶ月未満	特別教育修了年月日	昭和 平成 令和	昭和 平成 令和
<input type="checkbox"/> 不整地運搬車運転 1ヶ月未満	昭和 年 月 日	年 月 日 ~ 年 月 日	年 月 日
<input type="checkbox"/> フォークリフト 1ヶ月未満		合計経験年月 年 ヶ月	
<input type="checkbox"/> 足場組立			

※受講者本人による同意署名

事業所名称  
事業所所在地  
役職・事業者名

年 月 日

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。

**御客様各位** 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  
 ・講習案内の送付及びアンケートの実施  
 ・御客様からの問合せや資料請求への対応

確 認	免 除 要 件	原 本 確 認	修了証受領印
-----	---------	---------	--------

※上記内容に御同意戴けない場合、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。  
 ※学科終了試験にて合格基準に満たず不合格の場合『補修講習』は行ないませんので講習終了となり実技講習を受講することは出来ません、この場合に受講料は全額返金出来ませんので御留意下さい。  
 ※遅刻された場合は原則受講する事が出来ませんので御留意下さい。