

技能 検定 者 印		実 施 管 理 者 印		担 当 者 印	
--------------------	--	----------------------------	--	------------------	--

建築物等の鉄骨の組立て等作業主任者技能講習受講申請書

受講番号

(該当する文字を○で囲んでください)

ふりがな				生年月日	写 真 横 2.5cm 縦 3.5cm 2 枚 申請書添付1枚 修了証添付1枚
氏 名				昭和 年 月 日	
				平成 年 月 日	
現住所	〒 - 電話番号 ()				
最終学歴				年 月 日 卒業 (科)	
作業経験年数	年 月				
所 属	事業所名			電話番号	
	所在地	〒 -			
本人書類による 確認	運転免許証		パスポート		
	健康保険証		戸籍謄本		
	住民票		外国人登録証		
	その他				
組合記入欄 *(記入禁止)	確認日 年 月 日 確認者氏名 印				
	上記の学歴と経験年数が相違ないことを証明します。 所在地 〒 - 事業所名 代表者 印				
	平成 年 月 日 千葉県解体工事業協同組合 殿 申請者 (本人) 印				
修了証交付年月日 ※ 平成 年 月 日 修了証番号					

(注) ※ 印の欄は記入しないで下さい。

この申込書に記載していただく、氏名、生年月日等の各項目は、法律で記入することが定められています。
 誤りのないように正確に記入願います。氏名、生年月日等は、当協会主催の研修会、講習会等の事業以外では一切使用いたしません。