

足場の組立て等作業主任者技能講習 受講申込書

令和 年 月 日

講習希望日	年 月 日 () ~ 日 ()		
フリガナ 氏名			生年月日 年 月 日 満 歳
旧姓等の併記	旧姓等の併記を希望する (する・しない)	併記を希望する氏名	
旧制等の併記を希望される方は現在の氏名と旧姓等が記載されている書類 (住民票や戸籍抄本等) をご提出ください。			
住所	〒 -		
電話番号		緊急時連絡先	
所属会社	会社名	電話番号	
	住所	FAX	
実務経験	足場の組立て、解体又は変更の作業に関する作業経験 年 月 ~ 年 月 (年 ヶ月)		
事業主 証明欄	上記の通り作業経験に相違ない事を証明いたします。 令和 年 月 日 所在地 会社名 代表者名 印 TEL. FAX.		
最終学歴	() 大学 () 学科 高校・高専	昭和・平成 年 月 卒業	
一部免除	有 ・ 無	※有の者は、証明できる資格者証等の写しを添付	

- 提出書類
- ・受講申込書
 - ・受講料振込受領書の写し
 - ・顔写真1枚 (申込書に貼付)
 - ・本人確認書類 (免許証・健康保険証・住民票・マイナンバーカード等のいずれかの写し)
 - ・一部免除者は、証明できる資格者証等の写し
 - ・実務経験が3年未満者は最終学歴の卒業証明書

写真貼付

裏面に
氏名を記入

3cm×2.5cm

※提出された個人情報、講習会に関する業務及び修了後のデータ管理業務目的以外には一切使用致しません。

吉祥天(株) 柏崎講習センター

●申込先：吉祥天 株式会社
〒945-0041
新潟県柏崎市松美1丁目2番6号
TEL：0257-23-1474
FAX：0257-23-8175