

コンクリート造の工作物の解体等作業主任者 技能講習 受講申込書

		令和 年 月 日	
講習希望日	令和 年 月 日 () ～ 日 ()		
フリガナ		生年月日	昭和 年 月 日 平成 満 歳
氏 名			
旧姓等の併記	旧姓等の併記を希望 (する ・ しない)	併記を希望する氏名	
旧姓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	
		F A X	
	住 所	〒 -	
事業主 証明欄	コンクリート造の工作物の解体または破壊の作業の実務経験年数		
	年 月 ～ 年 月 (計 年 カ月) 上記の通り実務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 T E L F A X 印		

- 【提出書類】
- ・ 受講申込書
 - ・ 顔写真1枚（申込書に貼付）
 - ・ 本人確認書類 氏名・住所・生年月日がわかるもの
（運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード、
住民票等のいずれかの写し）
 - ・ 受講料振込受領書又は明細書の写し
 - ・ 一部科目の受講免除者は、資格を証する書面の写し

顔写真貼付

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