

型枠支保工の組立て等作業主任者技能講習受講申込書

- 太線の枠内に楷書でていねいに記入してください。
- 連絡先電話は1ヶ所がかまいません。
- 印鑑を忘れずに押印してください。
- 年齢は申し込み時の年齢を記入して下さい。

フリガナ		性別	連絡先電話番号	
氏名		男・女	自宅	— —
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)		会社	— —
住所 (アパート・マンション名・部屋番号を記入のこと) (〒 —)			携帯	— —
			他	— —
			所属支部・会社名	
免除を希望する範囲				
免除に関する事項				

愛媛県建設労働組合執行委員長 殿
受講申込書の内容に間違いありません。

申込日 平成 年 月 日

申込者 _____ (印)

- 受講希望者は、右欄に実務経験証明を受け、他に必要な書類があれば添付して下さい。
- 受講科目の一部免除を受けようとする場合は、その免除資格を証明する書面を添付して下さい。
- 写真 2枚 (24mm×30mm) を添付して下さい。

実務経験証明書

上記の者は、昭和・平成 年 月から昭和・平成 年 月の
 _____ 年 _____ 月の間、型枠支保工の組立て等に関する業務に従事
 したことを証明する。 平成 年 月 日

所属支部・会社名・事業所名

代表者名 (印)

※実務経験証明者が一人親方の場合は、2人から証明を受けて下さい。
 その際の2人目は、裏面の証明欄を使用して下さい。

組合使用欄 ※取扱支部名は受付をした支 部で記入してください。	県本部受付日	受講料金	県本部入金日	受講番号	※取扱支部名
		9,000円 外組			

実務経験証明書その2

上記の者は、昭和・平成 年 月から昭和・平成 年 月の
年 ヶ月の間、型枠支保工の組立て等に関する業務に従事
したことを証明する。 平成 年 月 日

所属支部・会社名・事業所名

代表者名 (印)