

その他講習申込書

【講習日： 年 月 日・ 日・ 日】 受付番号

*受講する講習に○をつけ、以下を参照

①現場管理(統責)	②安全衛生推進者	③職長・安責	④新総合リスク	⑤足場(能力向上)	⑥足場実務者	⑦熱中症(指導員)	⑧熱中症(作業員)	⑨玉掛(再教育)	⑩職安(能力向上)	⑪斜面点検
⑫職場環境改善										

*太枠内をボールペン(消せるボールペン、鉛筆不可)で記入

*以下は当日持参の身分証明書と同一のものを受講者本人が記入(修正液、テープ使用不可・訂正印は受講者の印を押印)

ふりがな			昭和 <input type="checkbox"/>	*満18歳以上の者とする	
氏名	生年月日		平成 <input type="checkbox"/>	年 月 日	満 歳
住所	〒		連絡先	-	-

写真貼付け
縦3cm×横2.5cm

申請前6か月以内に
撮影、正面脱帽

所属事業所

所属事業所	会社名				
	所在地	〒	-		
	TEL	-	-	FAX	-
					担当者：

⑤⑨⑩添付書類貼付け

- ⑤足場作業主任者技能講習修了証のコピーを添付
- ⑨玉掛技能講習修了証のコピーを添付
- ⑩職長教育または職長・安全衛生責任者教育修了証のコピーを添付

上記のとおり講習を申し込みます。 申請日： 年 月 日

神奈川県労働局長登録教習機関
建設業労働災害防止協会神奈川支部長 殿
受講者(自筆) (印)

⑨で厚生労働省「人材開発支援助成金制度」を申請される場合は、にを記入 →

【申込みに当たっての注意事項】

- *この申込書に記載した氏名、生年月日等は、講習を実施する目的以外には使用いたしません。
- *受領した受講料、申込書はお返しすることはできません。

添付書類確認欄		確認者	実施管理者	支部	受付
交付機関名	種別				
交付年月日	交付番号				