

受付番号

[illegible]

本人確認

申請前6か月以内に
撮影、正面脱帽

所 属 事 業 所	会社名					
	所在地	〒 —				
	T E L	— —		F A X	— —	

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

受講者(自筆)

9

添付書類確認欄		確認者	実施管理者	支部	本人確認	受付
交 付 機関名	種別					
交 付 年月日	交付 番号					