

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  
(※ 号)

建設業労働災害防止協会 静岡県支部長 殿

事業場所在地  
事業場名  
電話番号 問合せ担当者氏名

コース別	全	A	B	(該当コースを○で囲んでください)			
写真貼付 (3cm×2.5cm) 全面のりづけ	ふりがな						
	氏名						
	生年月日	昭和・平成	年	月	日	性別	男・女
	現住所						
※修了証番号					※交付年月日		

写真は開催案内の5. 受講申込手続を参照してください。

- (注) 1 ※印欄には記入しないこと。  
2 外国人労働者の方は、在留カードに記載されている氏名及び国籍を記入してください。  
3 ご記入いただいた個人情報につきましては、本講習の事業以外では一切使用いたしません。

平成 年 月 日

受講者氏名 (本人自署)	印
-----------------	---

受講者の受講資格 注) 開催案内の受講資格をご確認いただき、該当する受講資格の番号を○で囲んでください。  
作業従事期間とは、満18才以上において作業に従事した期間です。

1	コンクリート造の工作物の解体又は破壊の作業に3年以上従事した経験を有する者 ※下記作業従事証明書に証明が必要です。
2	学校教育法による大学、高等専門学校、高等学校又は中等教育学校において土木又は建築に関する学科を専攻して卒業した者 で、その後2年以上コンクリート造の工作物の解体等の作業に従事した経験を有する者 ※卒業証明又は卒業証明書写の添付及び下記作業従事証明書に証明が必要です。
3	その他厚生労働大臣が定める者 ※当該訓練修了証写の添付及び下記作業従事証明書に証明が必要です。

作業従事証明書

上記の者は、平成 年 月より平成 年 月までの間において 年 ヶ月  
コンクリート造の工作物の解体等に関する作業に従事したことを証明します。

平成 年 月 日

所在地  
事業所若しくは団体名  
事業主若しくは代表者氏名

印

----- 切り離さないこと -----

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書

コース別	全	A	B	(※ 号)			
写真貼付 (3cm×2.5cm) 全面のりづけ	氏名						
	事業場名	電話 ー ー					
	所在地						
指定受講日	平成 年 月 日 08時55分からです						

- (注) 1 受講票は当日会場受付に提出してください。  
2 開始10分前までに、受け付けをすませてください。遅刻は認めないためご注意ください。