

様式3

※受付番号

(日 鳶 連 記 載 欄)

管理者印	担当者印

記載事項は楷書で正確に本人が書いてください

作業主任者技能講習受講申請書

受講種目名	地山の掘削及び土止め支保工作業主任者技能講習		
ふりがな 氏 名	にっ とび た ろう 日 鳶 太 郎 (印)	生年月日	昭和 平成 ○○年 ○○月 ○○日 (満 ○○才)
住 所	〒 ○○○ - ○○○○ 東京都港区芝公園○丁目○番地○号 TEL ○○○ (○○○) ○○○○		
最終学歴	昭和 ○○年 ○○月 ○○高等学校 (○○ 科) 卒業 平成 修了		
実 務 経 験 (受講種目に基 づく作業を明記 のこと)	地山の掘削作業		年 ヶ月
	土止め支保工の切りばり若しくは腹おこしの取付け若しくは取りはずしに関する作業		年 ヶ月
講習の一部免除希望の有無	☐	技能講習の一部免除を希望する方は、必ず左の□欄に✓を記入の上、その資格を有することを証する書面(修了証等のコピーで可)を添付すること。	
事業主証明欄	上記の学歴と経験年数が相違ないことを証明します		
	事業所名	一般社団法人日本鳶工業連合会	
	所在地	東京都港区芝公園○丁目○番○号	
	代表者名	日 鳶 一 郎 (印)	
	T E L	○○○ (○○○) ○○○○	

※実務経験
年数は、
3年以上
(経験発生
は18歳以上)

※本人確認事項記入欄 (講習機関記入欄)	1. 自動車運転免許証	
	2. 健康保険証	
	3. 住民票	
	4. 公的機関が発行した証明書 ()	

※講習受付時での本人確認書類を右欄に○で示すこと

上部のみ貼ること

上半身脱帽で
6ヶ月以内のもの

上部のみ貼ること

4cm

3cm

(写真添付欄)

受講者各位

当会は、個人情報をお次の目的で利用させていただきます

- ・受講申込書の内容及び受講資格等の確認
- ・講習案内の送付
- ・受講者本人からのお問い合わせ

※ 上記にご同意いただけない場合、個人情報の確認・訂正等を希望される場合は受付窓口までお申し付けください。