

受付 第 号

写 真

縦 3.0 c m

横 2.4 c m

足場の組立て等作業主任者技能講習講申込書

ふりがな				修了証に併記希望の方のみ記入	
氏 名	ふりがな				
	旧姓を使用した 氏名又は通称				
生年月日	昭和・平成・令和 年 月 日				
現住所	(〒 -)				
連絡先	携帯	- -	自宅	- -	
勤務先	ふりがな				
	会社名				
	所在地	(〒 -)			
	電話番号	- -	FAX	- -	
職 歴	足場の組立て作業 年 月		職業 訓練歴	訓練校 年修了	
事業主証明	上記の通り職歴と職業訓練歴について相違ありません。 (役職名) (代表者名)				
			会社印	代表者印	

※受講区分 (○で囲む)	全 科 目 受 講	一 部 免 除
--------------	-----------	---------

※一部免除受講者は、その該当する資格のコピーを添付してください。

令和 年 月 日

人材開発支援助成金申請の有無	
有	無

一般社団法人 苫小牧地域職業訓練センター運営協会 殿

- [注] 1. 写真は証明用サイズ (3.0×2.4) を貼付し、その他 2 枚を裏面に氏名を記入し添付してください。
2. 受講申請者は下記の欄は記入しないでください。

試 験 成 績 表					可否の別	修了番号	第 号
作業	一般	教育	法令	計	合・否		
点	点	点	点	点		修了証 交付年月日	令和 年 月 日