

講習会申請書(修了者台帳) (記入例)

(太枠内のみご記入下さい。必要に応じてA4用紙で印刷して下さい。)

講習の種類	玉掛け技能講習	回数		受講番号	
フリガナ	アンゼンイチロウ	生 年 月 日			年 令
受講者氏名	安全 一郎	昭和 平成	〇〇年 〇〇月 〇〇日	満 〇〇 才	
本 籍 地	大阪 <small>都 道 府 県</small>	郵便番号	540-0031	電話番号	06(6941)2961
		現住所	大阪 <small>都・道・府・県</small> 大阪 <small>市・区・郡</small> 中央区北浜東1-30(大阪建設会館)		

当該業務の経験年数	年 月	※玉掛け技能講習を受講する方はこの枠ではなく1段下の枠をご記入下さい。
上記の記入事項に相違ないことを証明します。		
事業主	郵便番号	記入不要
所在地	電話番号	()
事業場名	印	
代表者氏名		

玉 掛 け 技 能 講 習	選択コース (該当に○印)	未経験者コース・ 経験者 コース	※玉掛け技能講習の「 経験者 コース」を選択した場合は、下欄をご記入の上、事業主証明が必要です。			
	玉掛け補助作業の経験年数(6ヶ月以上)		受講者を直接指導した玉掛け技能講習修了者氏名及び修了証番号			
	1	年	6	ヶ月	氏名	安全 慶三
			修了証番号	第〇〇-〇〇〇〇号		
上記の記入事項に相違ないことを証明します。						
事業主	郵便番号	540-0031	電話番号	06(6941)2961		
所在地	大阪市中央区北浜東1-30					
事業場名	安全建設(株)					
代表者氏名	安全 慶三					

安 推 者	安全衛生推進者能力向上教育(初任時)を受講される方は、2段上の太枠内に 当該業務の経験年数 をご記入・事業主証明の上、右欄の該当する最終学歴に○印をして下さい。	最終学歴	大 学 高等専門学校 高等学校 中等教育学校	} 卒業
-------------	---	------	---------------------------	------

講 習 科 目 一 部 免 除 の 申 請	地山の掘削及び土止め支保工作業主任者技能講習・免除コースを受講する方は右欄をご記入下さい。但し、 お申込みの際に、合格証(修了証)の写しを添付して下さい。	資格名称	1級・2級(該当級に○印) 土木施工管理技士		証明書確認者
	作業主任者技能講習を受講する方で、現在取得している資格等により講習科目の一部免除を受ける場合はご記入下さい。但し、 お申込みの際に、合格証(修了証)の写しを添付して下さい。	合格証(修了証)番号			
		交付年月日	昭和・平成 年 月 日 交付		
		名称			
		合格証(修了証)番号			
		交付年月日	昭和・平成 年 月 日 交付		

関 受 講 る 資 格 に 関 す る 申 請 に	安衛則別表第6により、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、建築に関する学科を専攻して卒業し、当該業務の経験を2年以上有する方が受講する場合は、右欄の該当する最終学歴に○印・専攻科目を記入し、お申込みの際に卒業証明書又は卒業証書の写しを添付して下さい。	最終学歴	大 学 高等専門学校 高等学校 中等教育学校	} 卒業
			専攻科目	科修了

建設業労働災害防止協会 大阪府支部長 殿

写 真
(3.0×2.4cm)
無背景・3ヶ月以内のもの2枚を
ホッチキスで止めて下さい。(技能講習、職長・安全衛生責任者教育)

総合判定		修了年月日	
修了証番号		交付年月日	

この申請書に記載していただく氏名、生年月日等の各項目は、法律で記入することが定められています。講習の種類ごとに、**太枠の中に必要事項を正確に記入してください。**なお、記入していただいた氏名、生年月日等は、この技能講習の事業以外では一切使用いたしません。また、この申請書は、建設業労働災害防止協会大阪府支部が実施する講習にのみ使用できます。

実 施 管 理 者		受 講 資 格 を 確 認 し た 者	
-----------	--	---------------------	--