技能講習受講申込書

様式第１
2024.04改訂

＊**太枠内**を黒ボールペン（消せるボールペン、鉛筆は不可）で**すべて記入**して下さい。
＊修正液、修正テープは使用不可です。**訂正は二重線**でお願いします。

受講番号		修了証番号	

受講日	開始日	令和 7 年 2 月 20 日	～	修了日	令和 7 年 2 月 21 日

↓ 受講する技能講習を○で囲んで下さい　↓ 受講コースを○で囲んで下さい　↓ 受講する技能講習を○で囲んで下さい

		フォークリフト運転	11H	31H	35H	助		不整地運搬車運転	11H
助		玉掛け	15H	19H		助		ガス溶接	13H
助		小型移動式クレーン運転	16H	20H				はい作業主任者	12H
助		床上操作式クレーン運転	16H	20H		助	○	有機溶剤作業主任者	12H
助		高所作業車運転	12H	14H	17H	助		特定化学物質及び四アルキル鉛等作業主任者	12H
助		車両系建設機械（整地等）運転	14H	18H	38H	助		石綿作業主任者	10H
助		車両系建設機械（解体用）運転	5H			助		足場の組立て等作業主任者	13H
								金属アーク溶接等作業主任者限定	6H

人材開発支援助成金
（建設労働者技能実習コース）

・人材開発支援助成金の利用　（ 有 ・ 無 ）
・助成金を利用する方は雇用保険適用事業所番号と保険料率を下記に記入下さい
事業所番号 □□□□－□□□□□□－□　　保険料率 1000分の □
※助成金対象となる講習には、下記講習名の左側に「助」と記載しております

ふりがな		ふりがな	
氏 名	※本人確認書類に記載してある通りに記入下さい	併記を希望する氏名又は通称名 ★右下参照下さい	※本人確認書類に記載してある通りに記入下さい

現住所	〒□□□－□□□□	生年月日		昭和 ・ 平成　年　月　日
		連絡先	携 帯	－　－
			FAX	－　－
ふりがな		ふりがな		
会社名		会社担当者名		
所在地	〒□□□－□□□□	連絡先	電 話	－　－
			FAX	－　－

一部科目免除の資格に関する事項（業務経験で申込される方は下記を記入し押印して下さい）

フォークリフト・車両系建設機械・不整地運搬車を業務経験で受講される方			はい作業主任者を受講される方	足場の組立て等作業主任者
特別教育修了日	S・H・R　年　月　日 修了		はい付け又ははい崩し作業に3年以上従事した経験を有する方 ※実務経験は満18歳に達してからの期間に限ります	足場の組立て、解体または変更の作業に3年以上の実務経験を有する方 ※実務経験は満18歳に達してからの期間に限ります
業務経験期間	S・H・R　年　月　日 ～ S・H・R　年　月　日 経験年月数（　年　ヶ月）		S・H・R　年　月　日 ～ S・H・R　年　月　日 経験年月数（　年　ヶ月）	S・H・R　年　月　日 ～ S・H・R　年　月　日 経験年月数（　年　ヶ月）
業務経験時使用機種 ※経験期間中の特定自主検査記録表（写し）の添付が必要です。自社所有機械でない場合は借用契約書の写し等、上記期間占有している証明書類も添付して下さい。	メーカー名			
	型式			
	最大荷重・機体質量・最大積載量	kg		
	所有者	（事業者・レンタル）		

上記の経験、及び記載事項に相違ないことを証明いたします。

証明年月日
令和　年　月　日

所在地：
事業所名称：
事業者役職・氏名：

会社印　役職印

科目免除証明書類等（コピー）添付欄

添付する証明書は、講習案内でご確認下さい

（1）講習科目一部免除の申請に必要な資格証の写し（表裏面）を必ず貼付下さい。
（2）外国籍の方は、在留カードの写し（有効期限内）（表裏面）を必ず貼付下さい。

※氏名、生年月日、有効期限、種類等が分かるようにコピーして下さい。
※貼付できない場合は別紙に添付下さい。

上記の通り受講申込み致します。

受講申込者は、本申込書を提出することで下記に同意したものとします。

記載事項に虚偽等がある場合、受講後と言えども法律に基づく処罰があったり、修了証が無効となったりしても異議申し立ては致しません。当社は、個人情報は講習の目的以外には使用せず、取扱いには十分な管理を徹底しております。

☆旧姓の併記をご希望の方は「旧姓を併記した住民票」の原本、もしくは「自動車運転免許証」の写しを提出して下さい。通称の併記をご希望の方は「通称を記載した住民票」の原本を提出して下さい。いずれも本籍地記載があるものは、黒塗りにして下さい。

弊社処理欄			
実施管理者印		確認者印	