

コンクリート造の工作物の解体等作業主任者技能講習 申込書

写真 1枚

郵送の場合は
貼り付けずに添付
縦3cm×横2.5cm
裏に名前を記入

受講希望日(必ず記入ください)			
令和 年 月 日～ 月 日			
ふりがな		生年月日	昭・平 年 月 日
氏名			
現住所	〒 - 携帯電話番号 ()		
勤務先 ※お勤めの方のみ記載	住所	〒 -	
	名称	TEL ()	
		FAX ()	
	担当者 ()		

一般社団法人 福岡経営者労働福祉協会 殿

上記の通り申したいと思います。

記入日 令和 年 月 日

注意事項

- 1,漏れがないように、申込書の各項目に記載をお願いします。
- 2,写真は修了証に使用します。縦3cm×横2.5cmの綺麗なものをご準備ください。
- 3,申込受付は定員になり次第打切ります。お早目の申込をお願いします。
- 4,受講料の払い込みは、受講5日前までに銀行振込を済まして下さい。
【福岡銀行井尻支店 普通209671 シャ)フクオカケイエイシャロウドウフクシキョウカイ】
- 5,必ず事業主証明に記入・押印のうえ郵送してください。

(一社)福岡経営者労働福祉協会
〒815-0032 福岡市南区塩原4-13-10
Tel.092(555)5822 Fax092(555)5870

受講資格 (該当資格に○印)	1	コンクリート造の工作物の解体又は破壊の作業(次号において「工作物の解体等の作業」という。)に3年以上従事した経験を有する者
	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年以上工作物の解体等の作業に従事した経験を有する者
	3	その他厚生労働大臣の定める基準に該当している者
事業主証明 ※記入必須	実務経験	年 月 日 ～ 年 月 日
	上記の受講資格と実務経験を有することを証明いたします。	
令和 年 月 日	事業所名	
	代表者名	(印)

- ※上記 2・3 の場合は「卒業証書」「訓練修了証」等の写しを申込書とあわせて郵送ください。
 ※「事業主証明」は、必ずすべてご記入・貴社の法人印もしくは代表者印をご捺印のうえ郵送してください。
 ※「事業主証明欄」の訂正は、修正テープは使用できません。必ず、法人印もしくは代表者印の訂正印を押してください。

助成金の受給申請をご希望の事業所は、「助成金申請書 希望」欄に☑を入れてください。

助成金申請書 希望	<input type="checkbox"/>
-----------	--------------------------

※受給条件をご確認の上、お申込下さい。
 ※講習修了後、助成金申請書類をお送りします。