

足場の組立て等作業主任者技能講習申込書

202510

※受講対象者：次の①か②に該当する者

①満21歳以上で足場の組立て等特別教育修了した後、実務経験3年以上の者。

(18歳未満の経験は算入されない)

②高等学校以上で、土木、建築、造船に関する学科を卒業した者で、足場の組立て等特別教育修了した後、実務経験2年以上の者。(②は卒業証書等の写しを必ず添付)

※受講資格の確認

印

申請会社・団体名：

受講希望日：西暦 年 月 日 ～ 年 月 日

(株)東京BK足場TB教習センター所長 殿

※受講番号

(ふりがな) 氏名	生年 月日	西暦 年 月 日 (満 歳)
旧姓を使用した氏名又は通称併記の希望の有無	有・無	
(有の場合、併記を使用する氏名又は通称)		
職種	なるべく具体的に記入して下さい	
現住所	都道府県名から記入をして下さい 〒 —	
当該作業実務経験年数 (足場の組立て等)	西暦 年 月 ～	西暦 年 月 (年 ヶ月)
最終学歴	経験年数が2年以上3年未満の方のみ記入をして下さい 学校 年 月 卒業	
事業主証明欄 (※個人事業主の場合は元請又は所属組合の証明を受けて下さい)	上記の通りに相違ないことを証明します。 西暦 年 月 日 会社名 所在地 電話番号 代表者名 印	
領収証・修了証の送付先 自宅・勤務先・団体名・その他()		領収証宛名 (受講者名・勤務先会社・団体名)
ご連絡先会社名・ご担当者名	電話番号	FAX番号
		メールアドレス

- * 本人確認書類として、公的書類(運転免許証・パスポート・マイナンバーカード(表面)のいずれかの写し)を添付して下さい。
- * 足場の組立て等業務の特別教育修了証の写しを添付してください。
- * 経験年数2年以上3年未満の方は卒業証書の写し又は卒業証明書を添付して下さい。
- * この申込書に記載する氏名、生年月日等は、法律で記入が定められている項目であるので、誤りのないように正確に記入して下さい。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しません。
- * 旧姓ご希望の方は、戸籍謄本、旧姓を併記した住民票、運転免許証等、通称ご希望の方は、住民票又はそれに類する証明書を添付して下さい。

注)※印欄は、記入しないでください。

上半身脱帽・無

背景で6ヶ月

以内のもの

※写真をコピ

ーしたものは

不可

ここに証明写
真を貼付(1枚)

横2.5cm

×縦3.5cm

(株)東京BK足場TB教習センター

〒274-0816 千葉県船橋市芝山2-14-11

TEL 047-496-7390 FAX 047-496-7391