

# 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 〒 _____ 日中連絡がとれる電話番号 _____		
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 _____ 科 _____ 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		領 収 証 宛 名	
自宅・勤務先・団体名・その他 ( )		(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。

ここに証明写真を貼付 (1 枚)

横 2.5 cm

×縦 3.5 cm

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

(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