足場の組立等作業主任者技能講習受講申込書

受講番号	第　　号

2.4ｃｍ × 3.0ｃｍ 写真(2枚)のうち1枚は完全に貼付してください。	のり付け

（　　）地連・支部・個人

フリガナ		生年月日	昭和 平成　　年　　月　　日
氏　名			
現住所	□□□－□□□□ 		

実務経験の	足場の組立て等作業の経験年数	年　　月から　　年　　月まで	
		従事期間　　年　　月	
		雇用保険番号（一人親方含む）	※必須
事業主証明	上記の期間を証明します。 所在地 事業所名 代表者名　　㊞		

一般社団法人　広島建築共同職業訓練協会　殿

受講料を添えて申込みます。

平成　　年　　月　　日

受講者名　　㊞

（下記の欄には記入しない）

試験成績表					※	
専門	一般	教育	法規	合計	修了証番号	号
点	点	点	点	点	※ 修了証交付年月日	平成　　年　　月　　日

※記事欄				
再交付	年　　月　　日		※ 合否の別	合
再交付	年　　月　　日			否