

(地山の掘削及び土止め支保工 作業主任者技能講習 申込書)

ふりがな 氏名	最終学歴(○印をしてください。また専攻学科も記入してください) 【中・高・短大・大学】卒業 (専攻学科)	
生年月日	(↓該当項目を○で囲んでください) 昭和 平成 年 月 日生 (才)	写真 たてよこ 一枚はここに 貼ってください。
現住所	〒 — TEL ()	
本籍	県 (県名のみ記入してください)	
勤務先 所在地 事業所名	〒 — TEL ()	
雇用保険	雇用年月日	年 月 日
	雇用保険資格 取得年月日	年 月 日
	雇用保険 被保険者番号	
	雇用保険 事業所番号	
労働者災害補償保険 (一人親方等の特別加入者)	適用年月日	年 月 日
	保険番号	
注(1) ○経歴証明 (○雇用証明)	○上記の者は、年 月 日から 年 月 日までの 年間、 地山の掘削及び土止め支保工の作業に従事しているものであることを証明します。 ----- ○上記の者を雇用していることを証明します。 (〒 —) (TEL — —) 所在地 事業所名 代表者氏名 ㊟	
講習の一部免除を希望する範囲注(2)		
受講料振込年月日(3) (どちらかまきこで囲んで下さい)	平成 年 月 日 (済・予定)	

年 月 日
秋田県職業能力開発協会長

(受講者本人)
申込者氏名 ㊟

- 注 (1) 経歴証明(もしくは雇用証明)に関する事項を記入してください。
(実務経験等の受講資格が必要ですので、従事している期間を記入してください。)
- (2) 技能講習(安全衛生規則第78条関係)の一部の免除を受けようとする者は、その資格を有することを証する書面を添付してください。
- (3) 郵便局に振込みをする場合、「振込した日」または「振込予定日」を必ず記入してください。
- (4) 「雇用保険被保険者通知書」のコピーを添付してください。

上記雇用証明の事業所は、当協会の	構成団体の内 () 構 成 員	であることを証明します。
平成 年 月 日	秋田県職業能力開発協会長 ㊟	