

**( 木造建築物の組立て等 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	昭 和 平 成 年 月 日 生 ( 才 )	写 真 た て よ こ (3.5cm×2.5cm) 1枚はここに 貼ってください。
現 住 所 本 籍	〒 — TEL ( )	
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 木造建築物の組立て等 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 <span style="float:right;">㊟</span>	
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) <small>(どちらかま〇で囲んで下さい)</small>	平成 年 月 日 ( 済 ・ 予 定 )	

年 月 日  
秋 田 県 職 業 能 力 開 発 協 会 長 殿

(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すること。  
 ○は実務経験等の受講資格を必要とする講習の場合のみ、従事している期間と業務内容を記入すること。  
 (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すること。  
 (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 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle; margin: 0 10px;"> <tr> <td style="padding: 5px;">構成団体の内</td> <td style="padding: 5px;">( )</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">構 成 員</td> <td></td> </tr> </table> であることを証明します。  平成 年 月 日	構成団体の内	( )	構 成 員		秋田県職業能力開発協会長 <span style="float:right;">㊟</span>
構成団体の内	( )				
構 成 員					