

(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)	
現 住 所		〒 - 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)	○ 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。		
○ 経 歴 証 明 (○ 雇 用 証 明)	○ 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) (どちらかを○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 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、「振込みした日」または「振込予定日」を必ず記入してください。
- (4) 「雇用保険被保険者資格取得等確認通知書」または「労働者災害補償保険 (一人親方等の特別加入者)」のコピーを添付してください。