

(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 (3.5cm×2.5cm) 1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 險 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」のコピーを添付してください。

上記雇用証明の受講者は、中小企業主等に雇用されているものであります。

平成 年 月 日

秋 田 県 職 業 能 力 開 発 協 会 長