

## 型枠支保工の組立て等作業主任者技能講習 受講申込書

※受付受講番号 第 \_\_\_\_\_ 号

※修了番号 第 \_\_\_\_\_ 号

## 写真

・上半身  
・無帽・無背景  
・裏面に氏名記入

3.0cmx2.4cm

フリガナ					旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無に○印	
氏名						
併記を希望する氏名又は通称					無	有
生年月日	平成・昭和	年	月	日生		
現住所						
	電話				携帯番号	
勤務先	名称					
	所在地					
	電話		FAX			
型枠支保工の組立て等の作業経験年数	年 月 ~		年 月	( 年 ヶ月)		
※満21歳以上で型枠支保工の組立て等作業に3年以上従事した経験を有する者						
※学校教育法による大学、高等専門学校、高等学校又は中等教育学校において土木、建築又は農業土木に関する学科を専攻して卒業した者、上記経験年数が2年から3年未満の方のみ下欄に記入の上、卒業証書の写し又は卒業証明書の原本を申込み時に提出してください。						
最終学歴 [ _____ ] 大学・高等専門・高校・中等教育						
年 月 学部 学科 卒業						
事業主証明	上記のとおり相違ない事を証明いたします。 事業所名 所在地 代表者名 <span style="float:right">㊟</span>					
助成金制度	申請する・申請しない					

一般社団法人 建設技能教習協会

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

## 代表理事 殿

受講者名

㊟

## [注意事項]

- ①当該講習の受講資格は21歳以上です。
  - ②型枠支保工の組立て等に関する作業の実務経験3年以上（事業主の証明が必要）
  - ③申込書の住所・氏名・生年月日については、修了証作成の為、楷書で正確にご記入ください。
  - ④受講受付時、本人確認書類として身分証明書（免許証・健康保険証等）をご持参ください。
  - ⑤遅刻、途中退場、早退等により所定の講習時間を受講しなかった場合は、修了試験を受験できません。
- ※この申込書で得た個人情報は当該技能講習に係る名簿の作成および修了証の発行等事務処理以外には使用いたしません。

※下記の欄には記入しない事

本人確認					受付印	実施管理者印
保険証	免許証	住民票	パスポート	資格証・修了証		

# 型枠支保工の組立て等作業主任者技能講習

## 受講科目一部免除及び特例講習受講の対象者 申請書

免許証及び合格証又は資格修了証の写し貼り付け

### 1 技能講習の科目及び講習時間

A : 作業の方法に関する知識	7 時間 0 0 分
B : 工事用設備、機械、作業環境に関する知識	3 時間 0 0 分
C : 作業者に対する教育等に関する知識	1 時間 3 0 分
D : 関係法令	1 時間 3 0 分

### 2 受講料

区分	講習科目	講習時間	受講料 (税込)	テキスト代(税込)	摘要
全科目受講	A・B・C・D	1 3 H	15,010円	1,990円	時 目 能 講 別 間 及 講 資 細 照 一 び 習 格 の を 講 の ・ 一 参 習 科 技 受
一部免除 (A)	C・D	3 H	9,010円		
一部免除 (B)	D	1.5 H	9,010円		

### 3 受講料振込の場合

振込先名：一般社団法人 建設技能教習協会 あて  
仙台銀行 東部工場団地支店 普通 0026292  
※受講料（振込・現金等）は講習開始日の3日前までにお支払いください。  
※振込手数料はお客様でご負担願います。  
※講習開始後の受講料の払い戻しはお受けできません。

### 4 助成金（人材開発支援助成金（建設労働者技能実習コース）のご案内

<支給要件> 中小建設事業主が雇用保険（雇用保険料率1000分の12）に加入しており、かつ受講者が雇用保険の被保険者であること。

#### <助成項目>

**経費助成** 中小建設事業主が雇用する建設労働者に技能実習を行なう場合、登録教習機関等で行う技能講習を受講させた場合、経費の一部を助成。

**賃金助成** 中小建設事業主が雇用する建設労働者に有給で技能実習を受講させた場合、経費の一部を助成。

### 5 お申込・問合せ

一般社団法人 建設技能教習協会  
〒984-0001 仙台市若林区鶴代町6-3

TEL : 022-794-7453 FAX : 022-794-7454