

地山の掘削及び土止め支保工
作業主任者技能講習

受講申込書

(17時間コース)

(受付番号 No.)

フリガナ		性別	修了証	※
氏名		男女	番号
生年月日	昭和・平成 年 月 日生		交付年月日	※令和 年 月 日
			修了年月日	※令和 年 月 日
			電話 自宅・携帯	- -
フリガナ 現住所	〒 -			
勤務先	現住所	〒 -		
	名称	電話 - -		
受講資格	地山の掘削及び土止め支保工の作業に3年以上従事した経験を有する者			
地山の掘削及び土止め支保工の作業経験期間	自平成・令和 年 月 日 至平成・令和 年 月 日 延べ経験年数 年 月			
経験証明	上記の作業経験について相違ないことを証明します。 事業所の名称 事業者氏名 印			
地山の掘削及び土止め支保工の作業経験期間	自平成・令和 年 月 日 至平成・令和 年 月 日 延べ経験年数 年 月			
経験証明	上記の作業経験について相違ないことを証明します。 事業所の名称 事業者氏名 印			

※ 記載内容に相違ありません。

令和 年 月 日

受講者氏名.....印

北海道労働局長登録教習機関(北労安教第73号)

一般社団法人 北海道林業機械化協会 様

※ 申込者は太枠内と枠外の提出年月日、受講者氏名を記入のうえ押印すること。

※ 地山の掘削及び土止め支保工の作業経験期間の欄は複数の事業所で通算する場合に下段にも記載する。