

作業主任・技能講習受講申請書 (職長安全衛生責任者・溶接科)

組合員情報と相違なく、本人であることを確認しました

支部の記入欄	支部	組合員番号	担当者確認サイン
	—		

※組合員番号が空欄の場合は本人確認書類を添付

申請日
202 年 月 日

外部講習は別用紙
職業訓練法人東京土建技術研修センター殿

注意 1. 正確・はつきりとした文字で書いてください
2. フリクション等消えるボールペン不可
3. 感熱紙不可

1. 受講者

①～⑩ 全て記入

② ふりがな

③ 氏名

④ 生年月日 ※②～⑤の誤記があったら新しい用紙に書き直す
西暦 年 月 日

⑤ 国籍 日本・外国籍 ※どちらかに○

① 支部名 ※公的身分証(外国籍の場合は在留カード・特別永住者証明書)の記載にもとづいた表記 (記名押印または氏名自署)

※通称名の記載希望者はライカ氏名欄の英語表記後に()書きで表記する。通称名が分かる書類を添付の上、英語表記氏名の後に通称名も必ず記入。外字や印刷範囲を超えるものなど対応できない場合もあり。

⑥ 現住所 〒

⑦ 携帯電話 (ない方は自宅) — —

⑧ 職種

⑨ 卒業の最終学歴 中・高・短大・大

外国籍の場合はいずれかのコピーを添付
・在留カード
・特別永住者証明書

⑩ 就労形態 ○をつける

雇用保険加入の被保険者 ※2日間以上の講習は被保険者資格取得等確認通知書コピーを添付 → 2. 事業所欄へ

一人親方労災特別加入者 ※2日間以上の講習は加入証明書コピーを添付 → 3. 講習欄へ

事業主本人または同居家族・法人役員で雇用保険に加入していない方 → 2. 事業所欄へ

それ以外の方 (雇用保険に加入していない方) 右を記入後、2. 事業所欄へ

雇用保険事業所番号 (東京は13で始まる、事業所の番号を記入) *被保険者番号とは違う

講習日時点での年齢 過去5年以内に、特定の事業所があった・なかった どちらか○
44歳以下・45歳以上

↓ あった方は経歴を記入

事業所名	職種	期間	雇用保険
		年 月 ~ 年 月	加入・加入なし
		年 月 ~ 年 月	加入・加入なし
		年 月 ~ 年 月	加入・加入なし

2. 事業所 ①～⑥ 全て記入 *特定の事業所がない方は、そのうちの1つを記入 *一人親方労災特別加入者は記入不要

① ふりがな

② 事業所名

③ 事業主氏名

④ 住所 〒

⑤ 電話

⑥ 常用労働者数 名

受講票を会社へ送付

○をつける希望

3. 講習 (一つのみ) 講習番号に○をつける

講習日 月 日 ~ 日 会場 技術研修センター・() 支部会館・()

作業主任者 (▲=経験年数必要)	建設機械/溶接/職長など (★=事業主印必要)
1 木造建築物の組立て等 (▲3年)	11 玉掛技能講習(★)
2 足場の組立て等 (▲3年)	12 小型移動式クレーン技能講習(★)
3 型枠支保工の組立て等 (▲3年)	車両系建設機械 (整地等)技能講習 13-1 小型車両系特別教育修了者コース(▲6カ月)
4 建築物等の鉄骨の組立て等 (▲3年)	(解体)技能講習 13-2 運転免許証所持かつ小型車両系特別教育修了者コース(▲3カ月)
5 コンクリート造の工作物の解体等 (▲3年)	(解体)技能講習 80 (整地等)技能講習修了者コース
6 木材加工用機械 (▲3年)	79 (整地等)技能講習+(解体)技能講習(セット)(▲)
7 地山の掘削及び土止め支保工(▲3年)	27 ガス溶接技能講習(★)
8 有機溶剤(★)	28 アーク溶接特別教育(★)
50 特定化学物質(★)	78 ガス溶接技能講習+アーク溶接特別教育(セット)(★)
9 石綿(★)	14 職長・安全衛生責任者教育(★)
10 酸素欠乏・硫化水素危険(★)	

過去に東京土建で取得した修了証と統合したい方は「修了証再交付申請書」と修了証コピーも同時に提出してください

パスポートサイズ(縦45×35mm) 証明写真のみ可
・上三分身 ・6カ月以内
・裏に氏名を記入
・規定サイズ以上でも余白を切らない
・写真裏にテープを丸めて貼る
(以下の場合には再提出(撮り直し))
・背景同化 ・余白なし
・アプリ加工 ・歯が見えている
・スマホを使った証明写真
・色眼鏡、眼鏡の反射服等で顔や輪郭が隠れる

4. 当該作業の経験 ①～③ ①期間 いつから ~ ②いつまで ③年数

① 西暦 年 月 ~ 年 月

② いつまで 年 月

③ 年数 年 月 日

▲印の講習のみ記入 全て記入

左記が必要年数未滿で 学校名
建築科等卒業の方のみ 学科

5. 事業主の証明 上記の者を受講させます。また、▲印の講習にあたっては経験年数に間違いありません

▲★印の講習は必要

事業主の印 (押印または氏名自署)

*正規雇用ではない方、一人親方労災特別加入者、個人事業主は組合証明印、執行委員長名も記入

支部執行委員長 氏名

技術研修センターの記入欄 同講座の受講歴 有

補助区分 イ・ロ・ハ・ニ・ホ・外 出席時間 / h

修了日 202 年 月 日

修了番号

点検欄 組No. ①・②・③・④・⑤・⑥・⑦・⑧・⑨・⑩・就労証明・特定事業所 y n

日付

写真 ①・②・③

印