

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

作業主任者・就業制限技能講習
職長安全衛生責任者・特別教育 受講申請書

支部の記入欄
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 組合員番号 担当者確認サイン

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

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
氏名の自筆署名と印

1. 受講者
①～⑩ 全て記入
② ふりがな
③ 氏名
④ 生年月日
⑤ 国籍
⑥ 現住所
⑦ 携帯電話
⑧ 職種
⑨ 卒業の最終学歴

10 就労形態
雇用保険加入の被保険者
一人親方労災特別加入者
事業主・法人役員・同居家族で雇用保険に加入していない方
それ以外の方
雇用保険事業所番号
講習日時点での年齢
事業所名 職種 期間 雇用保険

2. 事業所
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
受講票を会社へ送付希望の方

3. 講習
講習日 月 日～ 日
会場 技術研修センター・(支部会館)・()

Table with 2 columns: 作業主任者 (1-10) and 建設機械/溶接/職長など (11-14, 78-80). Includes a box for '過去に東京土建で取得した修了証と統合したい方は...' and a box for 'パスポートサイズ(縦45×35mm) 証明写真のみ可'.

4. 当該作業の経験
① 期間
② いつまで
③ 年数
左記が必要年数未滿で建築科等卒業の方のみ

5. 事業主の証明
事業主の印
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