

# 作業主任者技能講習受講申込書

開講番号	修了証番号
------	-------

\*訂正印、修正液、修正テープは使用不可。  
\*黒ペン、ボールペンで記入。(えんぴつは不可)

(太枠内のみ記入)

受講番号 ※受講票到着後記入

講習開始後の遅刻・早退・欠席は法令により当該講習は又格となりますので御注意願います。  
なお、納付された受講料等は返金いたしません。

受講コース	ご希望のコースを○で囲んでください。					受講日	開始日	平成	年	月	日		
	地山の掘削及び土止め支保工	型枠支保工	足場の組立て	コン造の解体	鉄骨の組立て	受講日	修了日	平成	年	月	日		
受講者	フリガナ						男・女	満年齢	才				
	氏名						生年月日	S. H	年	月	日		
	住所	〒 -											
勤務先	本籍地	(都道府県名のみ)			都・道 府・県	電話番号	-	-	(会社・個人)				
	フリガナ						FAX番号	-	-	(会社・個人)			
	会社名						携帯番号	-	-	(会社・個人)			
	所在地	〒 -					受講票宛先		会社・個人				
	業種コード (右記一覧)	01農業、02採石・建材、03建築、04土木、05造園・園芸、06電気、07塗装、08機械、09食品、10繊維、11化学、12窯業、13鉄鋼、14金属、15電力、16ガス、17産廃・解体、18企業組合、19商業、20レンタル、21運輸・倉庫、22印刷、23通信、24サービス、25人材派遣、26公務員、27自衛隊、28学校、29その他、30コマツ関係各社											

※自動車運転免許証のコピーはこの枠内に貼付して下さい。  
※写真付技能講習修了証の両面コピー及びその他の身分証コピーは貼らずに添付して下さい。

## 免許証、修了証貼付位置

- 自動車運転免許証のコピー
    - 運転免許証のICチップ化に伴い本籍地が空欄になっている方は、本籍地記載の証明書類が必要になります。
  - 本籍地記載の住民票(発行日から3ヶ月以内)の原本
  - パスポートのコピー(有効期限内)
  - 写真付技能講習修了証の両面コピー
- 注意)健康保険証、住基カード、特別教育修了証、安全衛生教育修了証のコピーは身分証明書になりません。

## 注意

外国人の方は左記とは別に  
**外国人登録証明書**  
のコピーが必要となります。

**当日は申込に必要な  
身分証の原本を必ず  
ご持参下さい。**

申込時に必要な身分証

業務経験等

該当業務の作業に従事した経験期間

平成 年 月 ~ 平成 年 月 ( 年 ヶ月)

※受講資格：作業に従事した期間が3年以上で、年齢が満21歳以上です。(注意) 満18歳からの経験期間になります。)

事業者の証明

上記の経験、及び記載事項に相違ないことを証明いたします。

平成 年 月 日

住所：

事業所名称

代表者氏名

(代表者印)

受講料等(税込)	コース	地山の掘削及び土止め支保工	型枠支保工の組立・解体	足場の組立・解体・変更	コンクリート造の工作物解体	鉄骨の組立て
受講料	25,750	17,790	17,560	17,610	17,880	
テキスト代	2,250	1,710	1,440	1,890	1,620	
資格証代						
合計	28,000	19,500	19,000	19,500	19,500	

領収証宛先 / 会社・個人・その他 ( )

統合あり(旧修了証回収)

実施管理者	資格確認	受付担当
-------	------	------

上記の通り受講申し込みいたします。  
記載事項に虚偽等がある場合、受講後といえども法律に基づく処罰があっても異議申し立てはいたしません。

平成 年 月 日

コマツ教習所株式会社 東京センタ所長殿

お客様各位  
当社は個人情報以下の目的で利用させていただきます。  
① 受講申込書の内容確認、受講資格確認及び受講票送付  
② 受講料金確認、講習案内の送付、アンケートの実施  
③ お客様ご本人からの資料請求・お問合せに際するため  
\* ご同意頂けない場合は受付当日窓口にお申し出下さい。

紹介者 (会社名)	(氏名)	(支店名)	(ご連絡先)
-----------	------	-------	--------

FAX 042-632-0637