

足場の組立て等特別教育（特例）受講申請書

私は、2016 年 11 月 13 日に実施される上記特別教育（特例）の受講を申し込みます。

ふりがな			
お 名 前		支部名	支部
生 年 月 日	年 月 日生		
自 宅 住 所	〒 - ()		
職 種			
本 籍 地	都 道 府 県		

事業者証明

上記の者は、現に足場の組立て等の作業に従事していることを証明します。	
事 業 所 名	
事 業 主 名	
事 業 所 住 所	〒 ()

受講資格 18 歳以上、平成 27 年 7 月 1 日時点で経験者の方のみ。

写真 2 枚
(たて 30mm
×よこ
24mm)
裏側に氏名
記入下さい

ここに写真を
貼らないで下さい

処理欄		
本人確認	写真	受講料

申込日 2016 年 月 日

神奈川労働局登録教習機関
職業訓練法人 神奈川土建技術研修センター 御中