

(令和2年度～使用様式)

作業従事者教育・特別教育受講申込書

登録教習機関記載欄	
受付番号	—
講習会場	

※ 受講種目の番号を○で囲む

- 丸のこ等取り扱い作業従事者教育
- 自由研削砥石の取り扱い等の業務に係る特別教育
- 足場の組立て等の業務に係る特別教育
- フルハーネス型安全帯使用作業特別教育

写 真
1枚はりつけ1枚持参
(24×30)

※顔写真 正面
※無帽、無背景

フリガナ		生年月日	昭和 年 月 日 () 歳 平成 ※ 該当を○で囲む
		電話番号	() —
現住所	〒(—) ※郵便番号は必ず記入し、郵便物が届く内容で記入。		
フルハーネス型安全帯特別教育の一部科目の省略要件 (以外の種目は記入必要なし)	ア 適用日時点においてフルハーネス型安全帯を用いて行う作業に6月以上従事した経験を有する者 (作業に関する知識(1時間)) イ 適用時点において、胴ベルト型の安全帯を用いて行う作業に6月以上従事した経験を有する者 (作業に関する知識(1時間)) ウ 足場の組立て等の業務に係る特別教育又はロープ高所作業に係る特別教育を受けた者 (労働災害の防止に関する知識(1時間)) ※ 科目の教育省略を希望する申込み者は、省略が認められる該当項目の記号を○で必で囲み、ウ該当者は修了証写しの添付要。		
所 属	事業所名	電話番号	() —
	事業所住所	〒(—)	
	連絡責任者名	所属部・課	氏名 携帯番号
事業者証明	上記の者の、教育の一部省略要件記載事項(○囲み)に相違ないことを証明します。 事業所名 代表者名 代表印 ※自営の方は自己証明可		

令和 年 月 日

申込者氏名
(受講者本人)

印

北海道労働局長技能講習登録教習機関

一般社団法人 北海道建築工事業組合連合会理事長 様
共催団体理事長・組合長 様

※ 申込にあたっての留意事項

- 免許証写真(縦30mm×横25mmサイズ、無帽無背景)2枚(1枚貼付、1枚添付)を提出してください。
- 地方開催の申込は、共催団体からの指示事項に従ってください。
- 札幌開催の申込みは、下記金融機関口座に受講料を振り込みし、領収書の写しを添付してください。
- 郵便番号、学歴、卒業年等記載事項は、もれなく記入してください。
- 受講料(テキスト代・税込み) 丸のこ・研削砥石は6,850円、足場・フルハーネス型安全帯は7,690円
- 振込先金融機関(※ 共催団体で受付の場合は、受付時に支払い)

銀行・支店名	北洋銀行 札幌西支店
口座名義	一般社団法人北海道建築工事業組合連合会 理事長 亀田 隆史 又は シャ)ホッケンレン
預金種目	普通預金
口座番号	0598314

7 問合せ等連絡先

主催登録教習機関 一般社団法人北海道建築工事業組合連合会(宛先)

〒060-0061 札幌市中央区南1条西10丁目4番地168 ほくえいビル505号室
TEL(011)271-3244 FAX(011)271-3246