

申請日
201 年 月 日

講習会受講申請書

2016.5

支部の記入欄 支部 組合員番号 担当者確認サイン

全ての項目を記入のこと 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

1. 受講者

② ふりがな _____

④ 本籍地 _____

⑤ ⑥ 生年月日 昭和 平成 西暦 年 月 日

① 支部名 _____

③ 氏名 _____

⑦ 現住所 〒 _____

⑧ 携帯電話 (ない方は自宅) _____

⑨ 職種 _____

⑩ 卒業の最終学歴 中・高・短大・大

※②～⑥戸籍に関わる誤記があったら、新しい用紙に書き直して下さい

⑪ 就労形態 ※2日間以上の講習は証明を裏面にのりつけ

雇用保険加入の被保険者 ※被保険者証コピー添付

一人親方労災特別加入者 ※加入証明書コピー添付

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

それ以外の方 (雇用保険に加入していない方)

雇用保険事業所番号 _____

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

| 事業所名 | 職種 | 期間 | 雇用保険 どちらか〇 |
|------|----|-----------|------------|
| | | 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 |

⑫ 証明写真 無背景 正面脱帽 縦30×横25ミリ 裏に氏名を記入 裏返してセロテープどめ

2. 事業所 *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 常用労働者数 _____ 名

3. 講習

講習番号に〇をつける(一つのみ) _____

講習日 6月19日～19日

会場 技術研修センター・(練馬)支部会館・()

| 作業主任者/建設機械 (▲=経験年数必要) | 職長/特別教育など (★=事業主印必要) | 溶接/受験準備/パソコン |
|-------------------------|------------------------------------|---------------------|
| 1 木造建築物の組立て等 (▲3年) | 14 職長・安全衛生責任者教育(★) | 27 ガス溶接技能講習(★) |
| 2 足場の組立て等 (▲3年) | 15 足場作業主任者能力向上教育 | 28 アーク溶接特別教育(★) |
| 3 型枠支保工の組立て等 (▲3年) | 16 石綿特別教育 足場 43-1 未経験者コース | 30 プレ準備(★) |
| 4 建築物等の鉄骨の組立て等 (▲3年) | 17 石綿特別教育補講 特別教育 43-2 既従事者コース(★) | 29 学科(★) |
| 5 コンクリート造の工作物の解体等 (▲3年) | 18 酸素欠乏・硫化水素 44 新入職者教育(セット)(★) | 31 製図(★) |
| 6 木材加工用機械 (▲3年) | 19 低圧電気 45 中堅者教育(セット)(★) | 53 プレ準備(★) |
| 7 地山の掘削及び土止め支保工(▲3年) | 20 振動工具・刈払機 46 中堅者教育 1日間コース | 54 学科(★) |
| 8 有機溶剤(★) | 21 自由研削砥石 47 チェーンソー(★) | 55 製図(★) |
| 50 特定化学物質(★) | 22 丸のこ 48 ロープ高所作業 | 32 学科・実地(★) |
| 9 石綿(★) | 23 熱中症予防教育 61 足場特別教育指導員養成講座 | 33 実地のみ |
| 10 酸素欠乏・硫化水素危険(★) | 24 丸のこ・熱中症(セット) 62 石綿特別教育指導員養成講座 | 34 学科(★) |
| 11 玉掛技能講習(★) | 25 電動工具安全取扱い教育(セット)(★) | 35 実地(★) |
| 12 小型移動式クレーン運転技能講習(★) | | 36 第二種電気工事士(★) |
| 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) | 37 第一種電気工事士(★) |
| | 13-2 運転免許所持かつ小型車両系特別教育修了者コース(▲3カ月) | 38 |
| 小型車両系建設機械 | 26 整地等用(★) | 39 AutoCAD習得(★) |
| 特別教育(3t未満) | 51 解体用(整地等用修了者コース) 99 | 40 JW-CAD習得(★) |
| | 52 整地等用+解体用セット(★) | 42 Excel(エクセル)基本(★) |

4. 当該作業の経験

① 期間 いつから 年 月 ~ ② いつまで 年 月

③ 年数 年 月 間

左記が必要年数未滿で建築科等卒業の方のみ

学校名 _____

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 _____

支那執行委員長 氏名 _____

*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、下も記入

修了証に記録し、記入して下さいますので正確に記入して下さい。感熱紙不可、消え

雇用保険助成金を希望して下さい

「修了証を一枚同時に提出して下さい」

「修了証を一枚同時に提出して下さい」

技術研修センターの記入欄 同講座の受講歴有 受付日 / 補助区分 イ・ロ・ハ・ニ・ホ・外 修了日 201 年 月 日 修了番号