

申請日 202 年 月 日

作業主任・技能講習受講申請書 (職長安全衛生責任者・溶接科)

支部の記入欄 支部 組合員番号 担当者確認サイン

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

※組合員番号が空欄の場合は本人確認書類を添付

1. 受講者 ①～⑩ 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

2. 事業所 ①～⑥ 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

3. 講習 (一つのみ) 講習日 月 日～ 日 会場 技術研修センター・()支部会館・()

過去に東京土建で取得した修了証と統合したい方は「修了証再交付申請書」と修了証コピーも同時に提出して下さい

4. 当該作業の経験 ①～③ ①期間 ②いつまで ③年数

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 補助区分 イ・ロ・ハ・ニ・ホ・外 出席時間 修了日 修了番号

注意 顔・正輪郭が隠れるのは不可 スマホを使わずに証明写真・アップリ加工は証明写真として使用不可 感熱紙不可 撮り直して下さい

点検欄 組No・写真①～⑩・就労証明 特定事業所 y n 日付 ①～⑥