インターネット予約番号 (**N**o )

受講希望月	令和	年	月	•	日
-------	----	---	---	---	---

※印欄は記入しないこと。

足場の組立て等		在 七	上台七章	生习习	受	講申道	≥書	※受 化	寸番 号						
		<del>류</del> 12	义化研 日		修	了者台	計帳	※修了	<b>`証番号</b>						
			提出してく がは旧姓等の				ク(レル	点) してくだる	۶۱۰° [	※修了 交付	'証 }年月日				
ふ	りが	な									旧姓	等	写	1	りつけ n×2.4cm
氏		名											真 貼 付 ■	申請前 に撮影 分身正 背景の	6ヶ月以内 した上三 面脱帽、無
生	年 月	日	昭	和・	平成			年	月		日生		<b>-</b>	記入)	CKAZ
現	住	所	<u>Ŧ</u>	_		-	;	携帯又は	TEL		(	)			
勤	会社	吐 名							TEL		(		)		
務			Ŧ	_		-									
先	所ィ	生 地													
9~ 連	~17 時 絡		担当者名	3				部課名							
建	神台				1				TEL		(	)			
				業務の 年 数		<b>年</b>		月 月		∃から ∃まで	}	通算		年	月
				※学歴	により経	験年数	対短縮可能を	な方のみ学	交名•学部	•学科(土木	・建築・造船	に限る)	名を記入し	<b>してください。</b>	
		学	歷※	大学・高等専門学 高等学校			等専門学校	交 学部			学科卒業				
	り の 彩 注)参!				上記の	)記戴内	容に	ついては、	相違ない	いことを	証明しま	す。			
		事業者	皆証明	会	社	名									
							(役職名)		(	氏名)					
					-	者職氏									(FI)
			本人	確認	-	)記載内 構者氏:		ついては、	相違なし	いことを	確認しま	す。			(FI)
			•		•							E 24 A2 +			

## 令和 年 月 日

## 大阪労働局長登録教習機関(登録第1号) (公社) 大阪労働基準連合会長 殿

- (注) (1)「当該業務の経験年数」・「学歴」について事業者の証明を受けてください。「当該業務の経験年数」が平成29年7月1日以降を含めて必要経験年数を満たす場合、又は平成27年7月2日以降足場の組立て等の業務を新たに始めた場合は、足場の組立て等<u>特別教育</u>修了証(写)を添付してください。また、「業務の経験」欄は押印又は自筆で記入ください。
  - (2) 当該業務の経験年数欄は、受講する作業に従事した年数を記入してください。

旧姓等の併記を希望される方は、旧姓等の記載されている住民票・自動車運転免許証・マイナンバーカードの写し、いずれか一点を添付して下さい。(「旧姓等」とは、旧姓を使用した氏名及び通称のことをいいます。)

《個人情報について》この受講申込書でご提供いただいた個人情報は、当連合会の受講者資料として適正に管理し、受講者の同意なく目的 外の利用を行うことはありません。

ただし、技能講習修了証明書発行事務局への情報の提供を行いますので、ご了解ください。

大基連使用欄 〈申	込方法> 窓口	<ul> <li>郵便</li> </ul>	<ul> <li>現金</li> </ul>		振込		テキスト送料
-----------	---------	------------------------	------------------------	--	----	--	--------