足場の組立て等作業主任者技能講習　受講資格証明書

【受講資格】
次のいずれかに該当する者
(1)　足場の組立て、解体又は変更の作業に関する作業経験３年以上の者
(2)　大学、高専又は高等学校において土木、建築又は造船に関する学科を専攻して卒業した者で、その後２年以上足場の組立て、解体又は変更に関する作業経験を有する者
※　「作業の経験年数」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作業を新たに始めた場合は、足場の組立て等特別教育修了証（写し）を添付して下さい。

予約番号		
氏　　名		
生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日生	
学　　歴	◎経験年数が２年以上３年未満で受講される方のみ学校名・学部・学科名を記入してください。最終学歴ではなく、上記（2）に該当する大学名・高校名（大学院を除く）をお願いします。	
	大学・高等専門学校　　学部　　学科卒業 高等学校　　学科卒業	
作業の経験年数	①　平成29年6月30日までの経験年数	
	年　月　日　から　　年　月　日　まで	年　ヶ月
	②　平成29年7月1日以降、かつ特別教育修了日以降の経験年数	
	年　月　日　から　　年　月　日　まで	年　ヶ月
	①　＋　②　合計	年　ヶ月

※①のみで３年以上の経験がある場合・・この証明書のみで受講できます
　①＋②の合計で３年以上の場合・・「足場の組立て等特別教育」の修了証コピーを添付して下さい。
　　特別教育を修了後の経験年数と①の経験年数の合計が３年以上必要です。
※平成27年7月2日以降、足場の組立て等の作業を新たに始めた場合は、「足場の組立て等特別教育」の修了証（写し）を添付してください。

上記記載内容について、相違ないことを証明します。

証明日	年　　月　　日
会社名	
事業場代表者職名	
代表者氏名	印

※１事業場代表者の証明が必要です。
　事業場を代表する者（社長・支店長・工場長・営業所長等）又は作業経歴を管理する部門の長（人事部長・総務部長等）、個人企業にあってはその事業主の、職名・氏名で行ってください。
　証明印は代表者の役職名の入った印（又は社印と個人印の両方）でお願いします。
　個人企業にあってはその事業主の認印で行ってください。
※２複数会社を含む経験の場合は、全ての会社で証明をもらってください。
　（１社目：２年　２社目：１年　合計３年の場合・・・２枚の証明書が必要です）

上記記載内容については、相違ないことを確認します。

本人確認 （　自署　）	（受講者氏名）

事務局記入欄

開催日	受講No	確認	担当