

作業主任者技能講習申込書

(足場の組立て等作業主任者技能講習)

申込日 年 月 日

ふりがな		所属支部 (組合員のみ記入)
氏名		高知建労 () 支部
生年月日	大・昭・平 年 月 日生	
電話 (携帯)	— —	経験年数
住所	〒 —	年 月 ~

----- 実務経験証明書 -----

上記の者は、 年 月から 年 月まで 年 ヶ月の間、足場作業に従事した事を証明する。

高知建労組合長 (または事業主) _____

印

※ 組合員でない方は事業主の証明が必要です。

組合記入欄

高知県建設労働組合 088-823-0058

受付	組合員番号	受講番号	終了証番号	備考
年 月 日				