

足場組立て等作業主任者 技能講習受講申請書（申込書）

「実施記録兼用」

【申込手順】

- ①申請書に、ご記入頂き、お送り下さい。 ※誤記入は二重線 (=) で訂正の上、修正印を押しして下さい。（修正液等の使用厳禁！）
 Email : safety@rs-planning.co.jp
 FAX : 03-3505-3363
- ②申請書原紙に写真を貼りご郵送下さい。（修了証の写真となります。）
 郵送先：105-0001 東京都港区虎ノ門2-2-5共同通信会館B2-102
 安全衛生講習センター 宛

③講習料金をお振込み下さい。

受付処理後、メール、郵送にてお振込みのご案内を致します。

振込み手数料は、お客様のご負担になります。

指定口座にお振込み後、「銀行振込・連絡フォーム」でご連絡下さい。

④納付された受講料等の返金はしません。ただし、次講習会に引継ぎ出来ます。

【講習時間】

- ①9：20～17：40 2日間 講習時間 13時間 学科修了試験 1時間
 ②Aコース②に該当する方は「卒業証明書」の写しも併せて送付して下さい。
 ③免許資格対象とする講習は行っておりません。（13時間フルコースのみの講習です）

【受講コース】

コース	日数	料金+テキスト代=総額	受験資格	受験日
A	2日 (13H)	9,350+実費 (9,350+1,650= 11,000)	①満21歳以上かつ業務経験3年以上 ②満20歳以上かつ当該教育で実務経験2年以上	全日

証明写真

(25mm×30mm) 裏面に氏名を記入し、しっかりと糊付けして、貼り付けて下さい。

※遅刻、早退、欠席は、当該講習会は、必ず欠格となりますので十分に、ご注意をお願いします。

※助成金・APDSなどの申請は受講者側でお願いします。（利用の場合は記入のみお願いします）

講習年月日	年月日～年月日 2日間	コース	受講コースを○で囲う	
フリガナ			A (13h) ー① ・ ②	
氏名		助成金 SPDS		利用
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)			
現住所	〒 電話番号(携帯可) (本人確認できる証明書に記載の住所)			
実務経験	足場の組立て、解体又は変更等に関する作業 昭和・平成 年 月 日～昭和・平成 年 月 日			
事業者証明欄 (代表者印)	上記実務経験等、記載事項に相違ありません。平成 年 月 日 会社名 : 所在地 : 責任者職氏名 : 電話 : FAX :			

※本人確認できる証明書（運転免許証の写し、個人番号が記載されていない住民票等）の同封をお願いします。

技能講習実施結果記録

試験日	学 科				合計	結果	修了試験確認	修了証交付	入金	送付	
	年	月	日				担当者	担当者			
科目区分	1	2	3	4							
試験成績						合格				本人確認	
						不合格	実施管理者	実施管理者		・運転免許証	
追試成績						合格				・保険証	
						不合格				()	
							修了証番号	NO.			
							交付年月日	年 月 日			