

実施管理者	次長	係

*受付第 号

木造建築物の組立て等作業主任者技能講習受講申込書

ふりがな 氏名		生年月日	昭平	年月日
本籍地		都道府県のみ記入		
住所		〒 -		
所属	所在地	〒 -		
	事業所名	電話 () -		
木造建築物の組立て等作業経験年数		令和 年 月 日から 年 月 日まで	最終学歴	
一部免除の範囲 (案内書参照)		当該区分を○印で囲む		
		ア. 1. 2. 3. 4.	イ. 1. 2. 3.	ウ.
*合否の別		合、否		*修了証番号
				*修了証交付年月日

事業主証明 (個人については 地域組合長で)	上記の学歴と経験年数に相違ないことを証明します。	印
------------------------------	--------------------------	---

令和 年 月 日

一般社団法人 富山県建築組合連合会長 殿

申込者氏名

印

備考 *印は記入しないこと。