

申請日 202 年 月 日

作業主任・技能講習受講申請書 (職長安全衛生責任者・溶接科)

支部の記入欄 組合員情報と相違なく、本人であることを確認しました 支部 組合員番号 担当者確認サイン

外部講習は別用紙

※組合員番号が空欄の場合は本人確認書類を添付

職業訓練法人東京土建技術研修センター殿

正確・はっきりと、消えないボールペンで記入して下さい。感熱紙不可

1. 受講者 ①～⑩ ②ふりがな ③氏名 ④生年月日 ⑤国籍 ⑥現住所 ⑦携帯電話 ⑧職種 ⑨卒業の最終学歴

⑩就労形態 〇をつける 雇用保険加入の被保険者 一人親方労災特別加入者 事業主本人または同居家族・法人役員で雇用保険に加入していない方 それ以外の方 (雇用保険に加入していない方)

2. 事業所 ①～⑥ ①ふりがな ②事業所名 ③事業主氏名 ④住所 ⑤電話 ⑥常用労働者数

3. 講習 (一つのみ) 講習日 月 日～ 日 会場 技術研修センター・( )支部会館・( )

4. 当該作業の経験 ①～③ ①期間 ②いつから ③年数

5. 事業主の証明 上記の者を受講させます。また、▲印の講習にあつては経験年数に間違いありません

再過去に東京土建で取得した修了証も同時に提出して下さい

氏名自署サイン

点検欄 組No・写真・①～⑩・就労証明・特定事業所

月付

①～③

印

技術研修センターの記入欄 同講座の受講歴有 補助区分 イ・ロ・ハ・ニ・ホ・外 出席時間 修了日 修了番号