

2023.5

申請日
202 年 月 日

安全衛生・特別教育受講申請書

職業訓練法人東京土建技術研修センター

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

※組合員番号が空欄の場合は本人確認書類を添付

注意 顔・正輪郭が隠れるのは不可 文字／スマホで書いて下さい 2. フリクション加工等消えるボールペン等不可 3. 感熱紙不可 4. (証明写真)色眼鏡・服等で	1. 受講者 ①～⑩ 全て記入	②ふりがな	④生年月日 西暦 年 月 日	※②～⑤の誤記があったら新しい用紙に書き直す
	①支部名	③氏名 ※外国籍の場合は在留カード、特別永住者証明書に記載の英語名 (記名押印または氏名自署)	⑤国籍 日本・外国籍※どちらかに○	
	⑥現住所 〒			外国籍の場合は在留カードもしくは特別永住者証明書のコピーを添付
	⑦携帯電話 (ない方は自宅)	⑧職種	⑨卒業の最終学歴 中・高・短大・大	
	⑩就労形態 ○をつける 雇用保険加入の被保険者 ※2日間以上の講習は被保険者資格取得等確認通知書コピーを添付 一人親方労災特別加入者 ※2日間以上の講習は加入証明書コピーを添付 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 → 2. 事業所欄へ それ以外の方 (雇用保険に加入していない方) → 右を記入後、2. 事業所欄へ			

運転免許基準の証明写真のみ可
(上三分身)
縦30×横24以上
※規定サイズ以上可
余白を切らない
裏に氏名を記入
写真裏にテープを貼る

雇用保険事業所番号 (東京は13で始まる) *被保険者番号とは違う	講習日時点での年齢 過去5年以内に、特定の事業所があった・なかった どちらか○ 44歳以下・45歳以上
事業所名 職種 期間 雇用保険 どちらか○	加入・加入なし
年 月 ～ 年 月	加入・加入なし
年 月 ～ 年 月	加入・加入なし

2. 事業所 ①～⑥全て記入 *特定の事業所がない方は、そのうちの1つを記入 *一人親方労災特別加入者は記入不要	受講票を会社へ送付
①ふりがな	○をつける希望
②事業所名	③事業主氏名
④住所 〒	⑤電話 ⑥常用労働者数 名

3. 講習 (一つのみ) 講習番号に○をつける	講習日 月 日～ 日 会場 技術研修センター・()支部会館・()
-------------------------	------------------------------------

安全衛生教育／特別教育／建設機械など (★=事業主印必要)		
15 足場作業主任者能力向上教育	16 石綿特別教育	59 不整地運搬車特別教育(★)
17 職長・安全衛生責任者能力向上教育	21 自由研削砥石特別教育	60 ローラー運搬特別教育(★)
43 足場特別教育	22 丸のこ等取扱い作業従事者教育	小型車両系 26 整地等用(★)
49 フルハーネス特別教育	23 熱中症予防教育	建設機械 51 解体用(整地等用修了者コース)
18 酸素欠乏・硫化水素特別教育	24 丸のこ・熱中症(セット)	特別教育(3t未満) 52 整地等用+解体用セット(★)
48 ロープ高所作業特別教育	25 電動工具安全取扱い教育(セット)(★)	44 新入職者教育(セット)(★)
19 低圧電気特別教育	56 石綿・電動工具安全取扱い教育(セット)(★)	45 中堅者教育(セット)(★)
57 巻上げ機特別教育(★)	82 伐木等の業務(チェーンソー)特別教育(★)	46 中堅者教育 1日間コース
58 低圧電気+巻上機(セット)(★)	81 チェーンソー 補講(5時間)	61 指導員養成講座(講習名:)
	20 振動工具・刈払機取扱い作業従事者教育	99

過去に東京土建で取得した修了証と統合したい方は「修了証再交付申請書」と修了証コピーも同時に提出して下さい

外国籍の方が受講する場合は事業主(本人の場合は自分で)が口にレ点でチェックをお願いします。

① 日本語での日常会話がゆっくり話さなくても理解できる口 ② ひらがな、カタカナは理解できる口

③ 漢字、建設の専門用語も理解できる口

・全てにレ点がある場合は受講生1人で受講可。

①②のみレ点、③にレ点が無い場合は受講者1人に対して通訳1人同伴で受講可。

①②にレ点が無い場合、通訳同伴でも受講不可。

※チェックがあっても講師の判断で講習内容が理解できていないと判断した場合は、当日途中退出を求め、修了証は交付しません。

口 通訳を付けずに 口 通訳同伴で

上記を承諾して受講を申し込みます 事業所名

(法人の場合は社判と代表者印) 代表者名

印

4. 事業主の証明 上記の者を受講させます。

★印の講習は必要

事業主の印

印
(押印または氏名自署)

*正規雇用ではない方、一人親方労災特別加入者、個人事業主は組合証明印、執行委員長名も記入

支部執行委員長 氏名

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 / h	修了日 202 年 月 日	修了番号
		雇 ～44・45～ 一人			

月

①・②・③・④・⑤・⑥

⑦・⑧・⑨・⑩・就業証明・特定事業所

⑪・⑫・⑬・⑭・⑮・⑯・⑰・⑱・⑲・⑳・㉑・㉒・㉓・㉔・㉕・㉖・㉗・㉘・㉙・㉚・㉛・㉜・㉝・㉞・㉟・㊱・㊲・㊳・㊴・㊵・㊶・㊷・㊸・㊹・㊺・㊻・㊼・㊽・㊾・㊿

点検欄 組No. 写真・①・②・③・④・⑤・⑥・⑦・⑧・⑨・⑩・就業証明・特定事業所