

申請日 202 年 月 日
外部講習は別用紙
職業訓練法人東京土建技術研修センター殿

作業主任者・就業制限技能講習 職長安全衛生責任者・特別教育 受講申請書

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

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

注意 1. 正確・はつきりとした文字で書いてください 2. フリクション等消えるボールペン不可 3. 感熱紙不可

1. 受講者 ②ふりがな ③氏名 ④生年月日 ※②～⑤は記載内容の修正・誤記訂正不可。 西暦 年 月 日 ⑤国籍 日本・外国籍 ※どちらかに○

①支部名 ※氏名は公的身分証(外国籍の場合は在留カード・特別永住者証明書)記載の表記で記入すること (記名押印または氏名自署)
※旧姓・通称名記載希望者は、公的な確認資料を添付の上、新姓や在留カード記載の表記氏名の後に()書きで、旧姓・通称名をふりがなを含めて、必ず記入する。

⑥現住所 〒 外国籍の方の添付資料
・在留カード
もしくは
・特別永住者証明書

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(事業主通知用)コピーを添付 右を記入後、2.事業所欄へ
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 →3.講習欄へ
事業主・法人役員・同居家族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

雇用保険事業所番号(東京は13で始まる、事業所の番号を記入) *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 どちらかに○
44歳以下・45歳以上 ↓ あった方は経歴を記入

事業所名	職種	期間	雇用保険
		年 月 ~ 年 月	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希望の方

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 名
下記に○をつける希望

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・()

作業主任者		建設機械/溶接/職長など (★=事業主印必要) (▲=経験年数必要)	
1 木造建築物の組立て等 (▲3年)	11 玉掛技能講習(★)		
2 足場の組立て等 (▲3年)	12 小型移動式クレーン技能講習(★)		
3 型枠支保工の組立て等 (▲3年)	車両系建設機械 13-1 小型車両系特別教育修了者コース(▲6カ月)		
4 建築物等の鉄骨の組立て等 (▲3年)	(整地等)技能講習 13-2 運転免許証所持かつ小型車両系特別教育修了者コース(▲3カ月)		
5 コンクリート造の工作物の解体等 (▲3年)	(解体)技能講習 80 (整地等)技能講習修了者コース		
6 木材加工用機械 (▲3年)	79 (整地等)技能講習+(解体)技能講習(セット)(▲)		
7 地山の掘削及び土止め支保工(▲3年)	27 ガス溶接技能講習(★)		
8 有機溶剤(★)	28 アーク溶接特別教育(★)		
50 特定化学物質(★)	78 ガス溶接技能講習+アーク溶接特別教育(セット)(★)		
9 石綿(★)	14 職長・安全衛生責任者教育(★)		
10 酸素欠乏・硫化水素危険(★)			

☆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ください

パスポートサイズ(縦45×35mm) 証明写真のみ可
・上三分身 ・6カ月以内
・裏に氏名を記入
・規定サイズ以上でも余白を切らない
・写真裏にテープを丸めて貼る
(以下の場合には再提出(撮り直し))
・背景同化 ・余白なし
・アプリ加工 ・歯が見えている
・スマホを使った証明写真
・色眼鏡、眼鏡の反射、服等で顔や輪郭が隠れる

4. 当該作業の経験 ①～③ ①期間 いつから いつまで ②いつまで ③年数 年 月 日 年 月 日 左記が必要年数未滿で 建築科等卒業の方のみ 学校名 学科

▲印の講習のみ記入 ①～③は記載内容の修正・誤記訂正不可。

5. 事業主の証明 上記の者を受講させます。また、▲印の講習にあたっては経験年数に間違いありません *組合代表印・執行委員長名が必要な方:非正規雇用の方、一人親方労災特別加入者、個人事業主

▲★印の講習は必要 事業主の印 (押印または氏名自署) 支部執行委員長 氏名

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