

平成28年9月16日

(一社)  
愛媛県中小建築業協会 様

〒790-0012  
松山市湊町8丁目111-1  
愛媛県建設労働組合  
TEL 089(941)4562  
Fax 089(947)6340

「件名」 木造建築物の組立等作業主任者講習会開催について

いつも大変お世話になっております。

さて、標記の講習会を下記の日程にて開催することとなりましたので、関係各位にご連絡いただきますと共に、支部窓口等にて受講希望者への呼かけをお願い申し上げます。

※愛媛建労のメルマガでも配信します。

記

1. 実施日：平成28年11月30日(水)・12月1日(木) 2日間。

2. 時間：午前9時より午後5時30分まで。(2日間とも)

3. 場所：愛建ビル 5階会議室(愛建ホール)

4. 受講料：9,000円。(組合員本人は3,000円助成します)

5. 締切日：平成28年11月21日(月) 県本部必着分まで。

※締切日以降に県本部へ到着した申込みは次回へ。

6. 持参物：筆記用具、昼食など。(従来通りテキスト、受講票は当日配布します。)

7. その他：①各支部で受付されている方への実施連絡と出欠確認の確認を必ず実施して下さい。

②申込書の氏名、住所、生年月日、本籍地がはっきりわかるか確認して下さい。

③講習当日は受付を行いません。午前8時45分頃に会場を開け、指定の席へ着いて頂きます。講習は午前9時から開始です。

④講習会場(愛建ビル)への車の乗り入れや駐車は禁止です。

近くの有料駐車場か、公共の交通機関を使うよう必ず伝えておいて下さい。

⑤県本部へ納入された受講料金は一切返金出来ません。ご注意下さい。ただし、11月21日までに欠席連絡があれば次回の講習会へ回します。

⑥愛建ビルは指定場所以外「全面禁煙」です。また2階～4階はテナントが入居していますから、講習会場以外への立ち入りは禁止とさせていただきます。

⑦1階エントランスは8時30分～9時まで、12時～13時、17時～17時30分は開放しますが、これ以外の時間帯はインターフォンでの開閉になります。

以上 宜しくお願いします。

様式[1]

## 木造建築物の組み立て等作業主任者技能講習受講申込書

○太線の枠内に楷書でていねいに記入してください。  
○連絡先電話は1ヶ所がかまいません。  
○印鑑を忘れずに押印してください。

フリガナ		連絡先電話番号	
氏名		自宅	— —
		会社	— —
生年月日	昭和・平成 年 月 日生	携帯	— —
		他	— —
本籍地	(都道府県名のみ)	所属支部・会社名	
住所	(〒 — )	(アパート・マンション名・部屋番号を記入のこと)	
免除を希望する範囲			
免除に関する事項			

平成 年 月 日

申込者 \_\_\_\_\_ (印)

愛媛県建設労働組合執行委員長殿

- 受講希望者は、右欄に実務経験証明を受け、他に必要な書類があれば添付してください。
- 受講科目の一部免除を受けようとする場合は、その免除資格を証明する書面を添付して下さい。

上記の者は昭和・平成 年 月 日から昭和・平成 年 月 日まで  
年 月 月の間、木造建築物の組み立て等に関する業務に従事  
したことを証明する。 平成 年 月 日

所属支部・会社名  
代表者名 \_\_\_\_\_ (印)

組合使用欄	県本部受付日	受講料金	県本部入金日	受講番号	取扱支部名
※取扱支部名は受付をした支部で記入してください。					

年齢が21才以上であること!

様式[1]

木造建築物の組み立て等作業主任者技能講習受講申込書

どわがーっていい

○太線の枠内に楷書でていねいに記入してください。  
○連絡先電話は1ヶ所がかまいません。  
○印鑑を忘れずに押印してください。

フリガナ	ケンロウ タロウ	連絡先電話番号	
氏名	建 労 太 郎	自宅	089-941-4562
生年月日	昭和 平成 45年 6月 7日生	会社	-
本籍地	愛媛県 (都道府県名のみ)	携帯	-
住所	(〒790-0012)	他	-
	愛媛県松山市湊町8-111-1 愛建ビル 401	所属支部・会社名 松山支部	
免除を希望する範囲			
免除に関する事項			

組合員は所属支部

忘れずに記入してもらって、印かんも。

平成23年 7月10日

申込者 建 労 太 郎 (建 労 印)

上記の者は昭和・平成63年7月1日から昭和・平成23年7月1日まで24ヶ月の間、木造建築物の組み立て等に関する業務に従事したことを証明する。  
平成23年7月10日  
所属支部・会社名 中 建 建 築  
代表者名 中 建 一 郎 (中 建 印)

3年以上の経験が必要

愛媛県建設労働組合執行委員長殿  
○受講希望者は、右欄に実務経験証明を受け、他に必要な書類があれば添付してください。  
○受講科目の一部免除を受けようとする場合は、その免除資格を証明する書面を添付して下さい。

組合使用欄	県本部受付日	受講料金	県本部入金日	受講番号	取扱支部名
※取扱支部名は受付をした支部で記入してください。		6,000A			松山支部

↑  
組合員・外の区分りのため、料金を記入して下さい。

↑  
受付した支部で記入