

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
中央建設国保組合愛媛県支部
TEL 089(941)4562
Fax 089(947)6340

「件名」

足場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配信します。

※この講習を修了した者は「足場の組立等特別教育」が免除になります。

記

1. 実施日：平成28年11月10日（木）・11日（金）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1日（火）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、指定された席に着いて頂きます。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のでご注意下さい。ただし、11月1日までに欠席の連絡があれば、次回の講習会へ回します。

様式[2]

足場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ヶ所でもかまいません。
 ○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 ヶ月の間、足場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。					

様式[2]


必本建と同様.

足場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ヶ所でもかまいません。
 ○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	建 彦 太 郎	自宅	089-941-4562
生年月日	昭和・平成 42年 7月 3日生	会社	-
本籍地	愛媛県 (都道府県名のみ)	携帯	-
住所	(〒790-0067)	他	-
	松山市大手町2丁目7-2. (アパート・マンション名・部屋番号を記入のこと)	所属支部・会社名 愛媛県建設労働組合	
免除を希望する範囲			
免除に関する事項			


平成18年 2月 6日

申込者 建彦太郎 

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60年4月1日から昭和・平成18年2月1日まで
 21年 月 月の間、足場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 愛媛県建設労働組合 
 代表者名 加地隆夫

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。					