

# 講習会受講申請書

申請日  
202 年 月 日

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

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

※組合員番号が空欄の場合は本人確認書類を添付

**1. 受講者** ①～⑩ 全て記入

②ふりがな

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)

④生年月日 ※②～⑤の誤記があったら新しい用紙に書き直す  
西暦 年 月 日

⑤国籍 日本・外国籍※どちらかに○

①支部名  
通称名の記載希望者はライカ氏名欄の英語表記後に( )書きで表記します。通称名が分かる書類を添付の上、英語表記氏名の後に通称名も必ずご記入下さい。外字や印刷範囲を超えるものなど対応できない場合もあります。 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

⑥現住所 〒

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 → 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

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

あった方は経歴を記入

事業所名	職種	期間	雇用保険	どちらか○
		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	

証明写真 背景無地 正面脱帽 縦30×横25ミリ 裏に氏名を記入 写真裏にゼロテープを丸めて貼る

**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

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

受講票を会社へ送付

○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 (▲=経験年数必要)	職長/特別教育など (★=事業主印必要)	溶接/受験準備/パソコン
1 木造建築物の組立て等 (▲3年)	14 職長・安全衛生責任者教育(★)	27 ガス溶接技能講習(★)
2 足場の組立て等 (▲3年)	15 足場作業主任者能力向上教育	43 足場特別教育
3 型枠支保工の組立て等 (▲3年)	16 石綿特別教育	17 職長・安全衛生責任者能力向上教育
4 建築物等の鉄骨の組立て等 (▲3年)	18 酸素欠乏・硫化水素	44 新入職者教育(セット)(★)
5 コンクリート造の工作物の解体等 (▲3年)	19 低圧電気	45 中堅者教育(セット)(★)
6 木材加工用機械 (▲3年)	20 振動工具・刈払機	46 中堅者教育 1日間コース
7 地山の掘削及び土止め支保工(▲3年)	21 自由研削砥石	47 チェーンソー(★)
8 有機溶剤(★)	22 丸のこ	81 チェーンソー 補講(5時間)
50 特定化学物質(★)	23 熱中症予防教育	48 ロープ高所作業
9 石綿(★)	24 丸のこ・熱中症(セット)	49 フルハーネス特別教育
10 酸素欠乏・硫化水素危険(★)	25 電動工具安全取扱い教育(セット)(★)	2級建築 32 学科・実地(★)
11 玉掛技能講習(★)	56 石綿・電動工具安全取扱い教育(セット)(★)	施工管理技士 33 実地のみ
12 小型移動式クレーン技能講習(★)	57 巻上げ機(★)	1級建築 34 学科(★)
車両系建設機械 (整地等)技能講習	13-1 小型車両系特別教育修了者コース(▲6ヵ月)	施工管理技士 35 実地(★)
(解体)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ヵ月)	36 第二種電気工事士(★)
59 不整地運搬車特別教育(★)	80 (整地等)技能講習修了者コース	37 第一種電気工事士(★)
60 ローラー運転特別教育(★)	小型車両系 26 整地等用(★)	39 AutoCAD習得(★)
	建設機械 51 解体用(整地等用修了者コース)	40 JW-CAD習得(★)
	特別教育(3t未満) 52 整地等用+解体用セット(★)	42 Excel(エクセル)基本(★)
		99

**4. 当該作業の経験** ①～③ ①期間 年 月～②いつまで 年 月

③年数 年 月間 ①～③誤記があったら新しい用紙に書き直す

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

**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 \*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

▲★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

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

雇用保険助成金を希望の事業所に相談して下さい

過去に東京土建で取得した修了証のコピーも同時に提出して下さい

氏名自署とは異なる姓

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

①・②・③・④・⑤・⑥・⑦・⑧・⑨・⑩・月付

印