

講習会申込用紙

必要事項記入後 FAX か郵送で送付 ⇒FAX 03-6914-9684

郵送先 176-0012 東京都練馬区豊玉北 4-1-5-1 F 技術技能講習センター株式会社 宛

受付処理後講習会必要書類(会場地図・受講料振込案内)を送付致します。

人数が4名を超える場合はコピーしてお使い下さい。



| | | | | | |
|----------------------|------------|-----------------------------------|---|------------------------------|--|
| 申込者名 (会社名 or 個人名) | | | | ご連絡先 | |
| 住所 (関係書類送付先になります) | | 〒 | | TEL(携帯) - - FAX - - | |
| 担当者名 (個人の方は記入不要) | | | | | |
| 請求書宛名※必須 | | | | 受講料振込予定 口座名義(カタカナ) | |
| 技能講習 ◆は免除有 | 1 | 建築物等の鉄骨の組立て等作業主任者 | ※満21才以上・鉄骨の組立て等作業に3年以上 | | |
| | 2 | 足場の組立等作業主任者 | ※満21才以上・足場の組立等作業に3年以上 | | |
| | 3 | 型枠支保工の組立て等作業主任者 | ※満21才以上・型枠組立て等作業に3年以上 | | |
| | 4 | ◆地山の掘削及び土止め支保工作業主任者 | ※満21才以上・地山土止支保工等作業に3年以上 | | |
| | 8 | 鉛作業主任者 | 11 | ◆小型移動式クレーン運転 (5t未満) | |
| | 9 | ガス溶接 | 12 | ◆玉掛け (1t以上) | |
| | 10 | ◆高所作業車運転 (10m以上) | ◆免除コース希望の場合、お持ちの資格証の写しをお送りください。 | | |
| | 5 | 有機溶剤作業主任者 | ※5・6・7・13番の科目をお申込みの際は申込科目番号の下にご希望の会場をご記入ください。 | | |
| | 6 | 酸素欠乏及び硫化水素危険作業主任者 | | | |
| | 7 | 特定化学物質及び四アルキル鉛等作業主任者 | | | |
| 13 | 石綿作業主任者 | 関内・神奈川またはK 豊玉・またはT 新桜台・またはS | 千葉・またはC 板橋・またはI 新小岩・江戸川またはE | | |
| 特別教育 | 20 | 高所作業車運転 (10m未満) | 29 | 建設用リフト運転 | |
| | 21 | アーク溶接・自由研削といしセット | 30 | フォークリフト (1t未満) | |
| | 22 | アーク溶接 | 31 | 低圧電気取扱 | |
| | 23 | 自由研削といし | 32 | 足場の組立等作業従事者 | |
| | 24 | 小型車両系建設機械運転 (整地) | 33 | テールゲートリフター | |
| | 25 | 締固用機械運転業務 | 34 | 酸素欠乏・硫化水素危険作業 | |
| | 26 | クレーン運転 (固定式5t未満) | 35 | チェンソー取扱 | |
| | 27 | 巻上げ機運転 (ウインチ) | 36 | 石綿解体等作業従事者 | |
| 28 | ロープ高所作業従事者 | 37 | フルハーネス型墜落制止用器具使用従事者 | | |
| その他 | 50 | 職長・安全衛生責任者教育 (新規) | 53 | 丸のご取扱い作業従事者 | |
| | 51 | 職長・安全衛生責任者教育 (再教育) | 54 | 振動工具取扱い作業従事者 | |
| | 52 | 刈払機取扱作業従事者 | | | |

※地山・高所作業車・小型クレーン・玉掛をお申込みの方はお電話にて受講条件、免除規程をご確認ください。

※一般建築物石綿含有建材調査者講習のお申込みはインターネットからのみ受け付けております。

受講者情報

| | | | | | | | |
|--------|-------|--------|-----|--------|-------|--------|-----|
| 申込科目番号 | | 日程(初日) | 月 日 | 申込科目番号 | | 日程(初日) | 月 日 |
| 受講会場 | | | | 受講会場 | | | |
| 名前 | | | | 名前 | | | |
| 生年月日 | 昭和・平成 | 年 | 月 日 | 生年月日 | 昭和・平成 | 年 | 月 日 |
| 住所 | 〒 | | | 住所 | 〒 | | |

| | | | | | | | |
|--------|-------|--------|-----|--------|-------|--------|-----|
| 申込科目番号 | | 日程(初日) | 月 日 | 申込科目番号 | | 日程(初日) | 月 日 |
| 受講会場 | | | | 受講会場 | | | |
| 名前 | | | | 名前 | | | |
| 生年月日 | 昭和・平成 | 年 | 月 日 | 生年月日 | 昭和・平成 | 年 | 月 日 |
| 住所 | 〒 | | | 住所 | 〒 | | |