

令和2年 月 日

登録建築大工基幹技能者講習

仮受講申込書

受講者	ふりがな				
	氏名	☑ 男・女			
	ふりがな				
	現住所	〒			
	生年月日	S・H	年	月	日
	年齢			歳	
	電話番号			FAX番号	
E:mail					
勤務先	ふりがな				
	会社名				
	ふりがな				
	任所	〒			
	電話番号			FAX番号	
受講要件	1. 一級建築大工技能士 2. 枠組壁建築技能士 3. 一級建築施工管理技士 4. 二級建築施工管理技士 5. 一級建築士 6. 二級建築士 7. 木造建築士 8. プレハブ建築マイスター				
受講資格	建築大工工事に係る実務経験年数	年	建築大工工事に係る実務経験年数のうち職長経験年数	年	

県連受付番号 _____