各種特別教育　受講申込書（共通様式）記入の仕方

修了証番号
【統合型修了証】をお持ちの方は必ずご記入ください。
お持ちでない方は記入不要です。

顔写真貼付欄
無帽・無背景の証明用写真を貼付します。剥がれないようしっかりと貼付をお願いします。顔写真のサイズ等については 15 ページを

受講者　フリガナ・氏名
外国人の氏名については、漢字・英字・カナのいずれかひとつを記入します。英字・カナ併記等の表記は仕様上できかねます。ご了承いただきますようお願いいたしま

受講する特別教育の種別
受講者が受講する特別教育にレ点を入れてください。
既に修了証をお持ちの際は、必ず修了証 No をご記入ください。

学科教育　開催日および会場名
単協の集合教育による学科教育日および会場名をご記入ください。

実技教育　実施日および実施者
実技教育を行った日時、および実施者についてご記入ください。
※学科教育・実技教育実施日の最後の日付が修了年月日となります。忘れずにご記入ください。

開催単協確認欄
フルハーネス特別教育は、受講者の経験によって受講時間が変わります。単協事務局は、受講者の経験を参照し、適切な受講時間を記入します。(各種特別教育の留意点（P.8）を参考に時間数を記入くだ

申込会社代表者名
受講者の所属企業代表者は、申込書上の記入に相違がないことを確認し、代表者名の記入（スタンプ可）

開催単協代表者名
単協事務局は、申込書上の記入に相違がないことを確認し、単協代表者名の記入（スタンプ可）

受講者在籍証明
受講者の入社年月日を記入します。

一般社団法人 全国コンクリート圧送事業団体連合会 会長 殿

各種特別教育　受講申込書（共通様式）

統合型特別教育修了証をお持ちの方は表面の修了証番号を記入

申込書記入日（西暦）	年　月　日		
修了証番号			
受講者	フリガナ		
	氏　名	生年月日（西暦）	年　月　日
単協	所属単協名		
会社	会 社 名		
受講者在籍証明	入社年月日　年　月　日　受講日時点在籍者		

顔写真貼付欄
無帽・無背景のものを枠内にはがれないようしっかり貼付してください。
（裏面に氏名を記入）

受講する特別教育の種別（全圧連が発行した修了証を持っている場合は記入）	□ コンクリートポンプ車	□ 足場の組立て	□ フルハーネス
	修了証No.	修了証No.	修了証No.

車両系建設機械（コンクリート打設用）の作業装置の操作の業務に係る特別教育	学科教育 開催日	年　月　日	会場名	
	実技教育 実施日	年　月　日 から　年　月　日まで（　日間）		
	実技教育 実施者	□事業主　□その他（　）		
	実技教育 実施科目	コンクリートポンプ車の作業装置の操作　4時間以上 コンクリートポンプ車の運転のための合図　1時間以上　（合計5時間以上）		
足場の組立て等の業務に係る特別教育	学科教育 開催日	年　月　日	会場名	
フルハーネス型墜落制止用器具特別教育	学科教育 教育開催日	年　月　日	会場名	
	実技教育 実施日	年　月　日	実施科目	墜落制止用器具（フルハーネス型）の使用方法等　1.5時間以上
	実施者 ☑を記入	□事業主　□学科教育時に実施　□その他（　）		
（開催単協確認欄）	☑を記入	(2019年2月1日時点で) □フルハーネス型を用いて行う作業に6か月以上従事した経験 □胴ベルト型を用いて行う作業に6か月以上従事した経験		
	足場の特別教育修了日	年　月　日	修了証No.	（修了証を保有している場合は記入）
	足場実施機関 ☑を記入	□全圧連（単協：　）	□その他（　）	
	受講者の教育時間数	時間	分	（別紙：特別教育の事務要領を参照）

上記のとおり相違ないことを証明いたします。

申込会社代表者名	※押印は不要です
開催単協代表者名	

≪個人情報について≫
※この用紙にご記入いただいた個人情報（以下「個人情報」という）は、特別教育のデータ管理及び修了証発行の目的に限って利用させていただきます。個人情報の取り扱いに関しましては、当会の個人情報保護方針に則り厳重に管理し、第三者への提供、社外への業務委託はおこないません。