

「受講対象者証明書」提出のお願い

法人格のある以前の勤務先の事業主、組合、元請事業主などの証明の提出が困難な場合は、同業者等2名の方の証明が必要です。

別紙「受講対象者証明書」をご提出ください。

【記入に際の注意事項】

- ・証明する方は必ず押印のうえご連絡先の電話番号をご記入ください。
(シヤチハタ印は不可)
- ・修正テープ等は使用しないでください。
訂正する場合は、訂正印を押印のうえ訂正して下さい。

施工管理者等のための足場点検実務者研修受講対象者証明書

受講者氏名.....
(年 月 日生)

住 所 〒.....
.....

(該当番号を○で囲んでください)

1. 建設工事の施工管理の実務に3年以上従事した経験のある者。
2. 店社の安全衛生部門で足場の設置計画書の審査、工事現場の安全パトロール等の業務を担当している者。
3. 職長等で足場を使用して始業前点検を行う者。

上記、○で囲んだ該当事項について証明します。

証明日 年 月 日
証 明 者 職 業
住 所 〒.....
.....
氏 名 (自署)印
(連絡先電話番号 ー ー)

証明日 年 月 日
証 明 者 職 業
住 所 〒.....
.....
氏 名 (自署)印
(連絡先電話番号 ー ー)