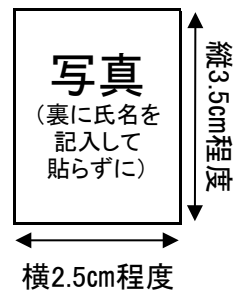


受付番号 No.

はい作業主任者技能講習 受講申込書 兼 修了証台帳



ふりがな			
氏 名		<small>※旧姓及び通称を使用した氏名の併記をご希望の方は、現在の氏名の後に括弧書きで記入してください。</small>	
生 年 月 日	昭 ・ 平 年 月 日	性 別	男 ・ 女
現 住 所		〒 —	
連絡先(自宅又は携帯)		TEL — —	
勤 務 地	名 称		
	所在地	〒 —	
	電話番号	TEL	— —
		FAX	— —
受 講 票 送 付 先		勤 務 先 ・ 自 宅	
経 験		証 明	
はい付け又ははいくずしの作業に従事した経験 年 月 から 年 月 まで		事業所の名称 事業者の氏名	
申 込 年 月 日		年 月 日	

※ 下 の 欄 は 当 所 で 記 入 し ま す 。

交 付 年 月 日			
修 了 証 番 号			
書 替 え 又 は 再 交 付	※ 再 ・ 替	年 月 日	
		年 月 日	

※ご記入いただいた個人情報は、受講者への連絡のほか、技能講習等の実施、修了証の交付のために利用いたします。※受講申込者は本申込を行うことで、以下に同意したものとします。1.申込の
 情報に虚偽の記載が無い事を確約します。2.自ら反社会的勢力に属さず、密接な関係を持たず、受講期間中も属さない事を確約します。3.支部施設内では、講師の注意に従い、講師を威圧する言
 動、講義に関係ない言動、及び安全を遵守しない言動等、一切の講習妨害行為をしない事を確約します。4.講習中、前項1.2.3.に反することが判明した場合、受講者に対する講習を中止し、退場を
 指示します。これによる講習料の返金は致しません。また、修了証発行後に前項1.に反する事実が判明した場合、修了証を無効といたします。これにより、受講者にいかなる損害が生じても、当支部は
 一切賠償致しません。

記入例

受付番号 No.

はい作業主任者技能講習
受講申込書 兼
修了証台帳

写真

(裏に氏名を
記入して
貼らずに)

縦3.5cm程度

横2.5cm程度

受講者氏名を記入

受講者印を押印

受講者生年月日を記入

※旧姓及び通称を使用した氏名の併記をご希望の方は、現在の氏名の後に括弧書きで記入してください。

受講者の性別を選択

受講者現住所を記入

受講者自宅または携帯電話番号を記入

勤務先名を記入

勤務先郵便番号・住所を記入

受講票送付先を選択

勤務先電話番号
FAX番号を記入

事業所の名称を記入

事業者の役職・氏名を記入

社印または
代表者印を
押印
(私印は不可)

申込年月日を記入

※ 下 の

はい付け又ははいくずしの作業に
従事した経験年数を記入
受講資格として【はい付け又は
はいくずしの作業に3年以上従事し
た経験を有する者】となります。

記入します。

交付年月日

修了証番号

書替え
又は
再交付

※再・替

年 月 日

年 月 日

※ご記入いただいた個人情報は、受講者への連絡のほか、技能講習等の実施、修了証の交付のために利用いたします。※受講申込者は本申込を行うことで、以下に同意したものとします。1.申込の
情報に虚偽の記載が無い事を確約します。2.自ら反社会的勢力に属さず、密接な関係を持たず、受講期間中も属さない事を確約します。3.支部施設内では、講師の注意に従い、講師を威圧する言
動、講義に関係ない言動、及び安全を遵守しない言動等、一切の講習妨害行為をしない事を確約します。4.講習中、前項1.2.3.に反することが判明した場合、受講者に対する講習を中止し、退場を
指示します。これによる講習料の返金は致しません。また、修了証発行後に前項1.に反する事実が判明した場合、修了証を無効といたします。これにより、受講者にいかなる損害が生じても、当支部は
一切賠償致しません。