

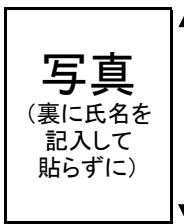
はい作業主任者技能講習
受講申込書 兼
修了証台帳

写真
(裏に氏名を
記入して
貼らずに)

横2.5cm程度

ふりがな			
氏名			
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	—
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	事業所の名称		
年月から			
年月まで	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

※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に反する事が判明した場合、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

受講者印を押印

印

ふりがな

りくさい たろう

氏名

陸災 太郎

受講者生年月日を記入

生年月日

昭・平〇〇年〇〇月〇〇日

性別

男

女

現住所

〒 400 — 0123

〇〇県〇〇市〇〇町〇〇番地〇〇号

連絡先(自宅又は携帯)

TEL 〇〇〇 — 〇〇〇〇 — 〇〇〇〇

受講者自宅または携帯電話番号を記入

勤務地

名称 陸上貨物運送事業労働災害防止協会 山梨県支部

勤務先名を記入

所在地 〒 406 — 0034

勤務先郵便番号・住所を記入

電話番号

TEL 055 — 262 — 5561

FAX 055 — 263 — 2036

受講票送付先

受講票送付先を選択

勤務先・自宅

勤務先電話番号
FAX番号を記入

経験

事業所の名称を記入

証明

はい付け又ははいくずしの作業に従事した経験

事業所の名称 陸上貨物運送事業労働災害防止協会 山梨県支部

〇〇年〇〇月から

事業者の役職・氏名を記入

社印または
代表者印を
押印

印

(私印は不可)

〇〇年〇〇月まで

事業者の氏名 代表取締役 陸防 梨男

申込年月日

〇〇年〇〇月〇〇日

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認します。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認します。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認します。4.講習中、前項1.2.3に反する事が判明した場合、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。