

## はい作業主任者技能講習 受講申込書

<b>受講希望日</b>	学科受講日	月	日 ~	月	日
ふりがな				性別	
氏名				男・女	
写真 全面貼付 コピー紙不可 撮影3ヶ月以内 正面、無背景 脱帽 縦 3.0 cm 横 2.4 cm					
生年月日	昭和・平成	年	月	日	修了証番号
					交付年月日
					*
					*
現住所	□□□□-□□□□			TEL (	- - )
				携帯 (	- - )
勤務先	□□□□-□□□□			TEL (	- - )
				FAX (	- - )
			ご担当者( )		
経 験			証 明		
はい付けまたははいくずしの作業に従事した経験 (受講資格 経験年数3年以上)			事業場名		
			代表者名 (役職名)		
年 月 から 年 月 まで			印 ※ 印は個人の認印は不可		

年 月 日

(注) \*印以外の欄は申込者において全部記載して下さい。  
 ※ご記入いただいた個人情報、受講者への連絡のほか、  
 技能講習の実施、修了証の交付等のために利用いたします。

申込者氏名  
 (受講者) \_\_\_\_\_ 印