

## 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
--------------	-------	---	-----	---	---

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

(ふりがな)	性別
氏名	男・女
旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 有 / 無 (いずれかを○で囲む)	
併記を希望する氏名又は通称	

生年月日	昭和・平成 年 月 日	修了証番号	*
		交付年月日	* 年 月 日
現住所	□□□□-□□□□	TEL (    -    -    )	
		携帯 (    -    -    )	

勤務先	所在地	□□□□-□□□□	
	名称		TEL (    -    -    ) FAX (    -    -    ) ご担当者(    )

経 験	証 明
はい付けた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)  年 月 から 年 月 まで	事業場名  代表者名 (役職名) <div style="text-align: right;"> <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">印</span> </div> <p style="text-align: right; font-size: small;">※ 印は個人の認印は不可</p>

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 申込者氏名 (受講者) \_\_\_\_\_ 印

- (注) ◇\*印以外の欄は申込者において全部記載して下さい。  
 ◇「氏名」の欄は、旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無を○で囲むこと。併記を希望する場合には、併記を希望する氏名又は通称を記入すること。  
 ※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。