

はい作業主任者技能講習 受講申込書

受講予約日	学科受講日	月	日	～	月	日
-------	-------	---	---	---	---	---

受講者情報

(ふりがな)		性別	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	
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
現住所	□□□□-□□□□		TEL (- -)	携帯 (- -)

法人としての申し込み事業者情報 (個人での申し込みの方は記入不要)

勤務先	所在地	□□□□-□□□□		
	名称	TEL (- -)	携帯 (- -)	メールアドレス 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		
年	月	から	年	月
		代表者名 (役職名)		
		◎ ※ 印は個人の認印は不可		

_____年 _____月 _____日 申込者氏名 (受講者) _____ (自署)

(注) ◇ 申込者において必要事項は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○で囲み、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。