

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	
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 (- -)

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

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 (- -)	FAX (- -)	ご担当者 ()
	メールアドレス			
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 まで		代表者名 (役職名)		
		Ⓜ		
		※ 印は個人の認印は不可		

_____年 _____月 _____日 受講者氏名 _____ (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。