



月分	回目	※ 受講番号	
----	----	--------	--

はい作業主任者技能講習 受講申込書

フリガナ			性別	支払方法	振込(送付)予定日	※
氏名			男・女	銀行振込		
				現金書留		
◎任意 <small>併記を希望する旧氏名または通称がある場合は記載して下さい</small>				来所支払		
<small>(◎併記を希望する場合は証明できる資料を添付して下さい)</small>						
生年月日	昭和・平成 年 月 日					
現住所	〒 (携帯)					
勤務先	所在地	〒 (TEL)				
受講料を勤務先が	名称				※ 陸災防 会員・非会員	
			証 明			
はい付けかはいくずしの作業に従事した経験 (3年以上の経験が必要) 年 月～ 年 月			事業場の名称 事業場の所在地 証明者の氏名 印 ※証明欄の㊟は社印(または代表者印)に限る。私印は不可。			

令和 年 月 日

受講者氏名 (本人署名)

印

印鑑は必ず押してください。

- ・ 写真は6ヶ月以内に撮影した上三分身で無帽、無背景で **枠内からはみ出さないように貼付** してください。**コピー用紙等に印刷したものは不可。証明写真を貼付して下さい。**
- ・ 受講申込書の氏名及び住所は楷書ではっきりとお書き下さい。
- ・ **※欄は記入しないでください。**

※ 本人確認	住民票	運転免許証	修了証	パスポート	()

※ 確認印	
----------	--

ご記入いただいた個人情報は、受講者への連絡のほか、技能講習の実施、修了証の交付の為にのみ利用いたします。