

写真添付
2.5 x 3.0
胸から上
3か月以内撮影

はい作業主任者技能講習 受講申込書

ふりがな			※受付番号（記入不要）
氏名	男 女		
修了証に旧姓又は通称の併記の希望の有無（いずれかを○で囲む） 有 / 無			
併記を希望する旧姓又は通称			
生年月日	昭・平 年 月 日生		
住所	〒（ ）—（ ） 市 郡 個人申込者 TEL（ ） FAX（ ）		
	所在地	〒（ ）—（ ） 市 郡	
勤務先	名称	TEL（ ） FAX（ ）	
	自動車運転免許証写し 貼付欄 裏面に変更箇所がある方は併せて コピーを添付してください		◎受講希望地・月日 長野（ 月 / 日 ） 上田（ 月 / 日 ） 佐久（ 月 / 日 ） 諏訪（ 月 / 日 ） 松本（ 月 / 日 ） 飯田（ 月 / 日 ）
はい作業	昭和 年 月から 昭和 年 月まで（ 年 月 ） 平成 年 月から 平成 年 月まで（ 年 月 ）		
経験年月	（注）経験年数は安衛則第79条により3年以上必要です。		
上記経験に 対する証明	上記のとおり相違ないことを証明する。 申込者所属 事業所の名称 管理者 氏名		（印）
領収書をご希望の方は右欄 「要」に○印をし、希望の日付、 宛名の記入をお願いします。 受付時にお渡しします。	・領収書 要	・日付 ・宛名	

◎受講票等はFAXで送信しますので、FAXがある場合は番号を記入してください。

★ 本申込書にご記入いただいた個人情報につきましては、本講習開催における本人確認、修了証の交付のみに使用いたします。

★ 旧姓又は通称の併記の希望の有無を○で囲むこと。併記を希望する氏名又は通称を記入すること。尚、希望される場合は戸籍謄本・住民票・運転免許証等で確認させていただきます。

--	--	--