

# 技能講習等受講申込書

申-1

(受講される科目1つに、( ) 内に○を記入してください。)

( ) フォークリフト運転 (A・B・C・D)		( ) ガス溶接
( ) 玉掛け	( ) 小型移動式クレーン運転	( ) 安全衛生推進者
( ) 床上操作式クレーン運転	( ) 高所作業車運転	( ) 衛生推進者

(太枠内をご記入ください。)

(ふりがな)				性別		受講番号	
氏名				男・女		写真について タテ3.0cm×ヨコ2.4cm ・申請前6カ月以内に撮影したカラー写真のもの ・正面、脱帽、上三分身、無背景 ・裏面に氏名を記入	
生年月日		昭和・平成 年 月 日	本籍地	都道府県		ここに写真を貼ってください <写真は修了証に使用します>	
現住所				連絡担当者			
事業場名				氏名			
所在地				Eメール			

修了証(写) 免許証(写) 添付欄	[ 貼 付 け 箇 所 ]	
	実務経験証明が必要な方は、裏面をご覧ください。	
	事務所 確認欄	

平成 年 月 日

一般社団法人兵庫労働基準連合会 (地区事務所経由) 殿

(注) (1) 免許所有者・技能講習修了者・特別教育修了者等講習の一部免除の資格を有する者は、免許証・修了証添付欄に写しを添付してください。  
(2) 実務経験者は、その事実を証する所属事業主等の証明を裏面に受けてください。  
《個人情報について》上記の個人情報は当事務所が安全に管理し、本講習の目的以外には使用いたしません。  
\* 写真はスキャナーで画像処理し修了証にカラー印刷しますので、スナップ写真、カラーコピー等画像の不鮮明なものは使用できません。

本人確認	運転免許証	健康保険証	住基カード等	在留カード等	その他

事務所  
割印

# 技能講習等受講票

( ) フォークリフト運転 (A・B・C・D)				( ) ガス溶接	
( ) 玉掛け	( ) 小型移動式クレーン運転	( ) 安全衛生推進者			
( ) 床上操作式クレーン運転	( ) 高所作業車運転	( ) 衛生推進者			

(太枠内をご記入ください。)

氏名		生年月日	S H	年	月	日	本籍地	都 道 府 県
事業場名								
受講証明印	学科							
	実技							

- 受講票は講習会当日に持参し、受付に提出ください。
- 早退、遅刻は失格になりますので、時間厳守ください。
- 本人確認書類(運転免許証・健康保険証・住基カード・社員証など) 筆記用具(鉛筆・消しゴム・ボールペン等)を持参してください。

証 明 欄

《実務経験証明》

(該当する項目の( )内に○印、< >内は資格名を記入してください。)

- ( ) 1t以上クレーンの玉掛けの補助作業に6月以上従事したことを証明します。
- ( ) 1t未満クレーンの玉掛け特別教育を受講し、かつ玉掛けの業務に6月以上従事したことを証明します。
- ( ) < >特別教育を修了し、かつ実務経験が6月以上あることを証明します。

私は、(○)印の項目について該当することに間違いありません。

受講者本人 \_\_\_\_\_ 印

事業場名

平成 年 月 日

事業主 職名

氏名

印