

申-1

# 技能講習等受講申込書

(受講される科目1つに、( ) 内に○を記入してください。)

<input type="checkbox"/> (○)フォークリフト運転	<input type="checkbox"/> ( )ガス溶接	<input type="checkbox"/> ( )安全衛生推進者
<input type="checkbox"/> ( )玉掛け	<input type="checkbox"/> ( )小型移動式クレーン運転	<input type="checkbox"/> ( )衛生推進者
<input type="checkbox"/> ( )床上操作式クレーン運転	<input type="checkbox"/> ( )高所作業車運転	<input type="checkbox"/> ( )金属アーク溶接等限定(主)

(太枠内をご記入ください。)

(ふりがな) 氏名 <外国籍の方は特別永住者証明書又は在留カードに記載されている氏名>		受講番号 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もの ・正面、脱帽、上三分身、無背景 ・裏面に氏名を記入	写真貼付 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>
生年月日	昭和・平成 年 月 日		
旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無	有 無 (○印を入れる)	併記を希望する氏名又は通称	
現住所	〒 _____ ☎ _____ 携帯電話 ( ) _____		
事業場名			連絡担当者
所在地	〒 _____	氏名	
		☎ _____	
		Eメール	

[ 修了証(写)、免許証(写) 貼付け箇所 ]

◆ 旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望する場合には、希望有を囲み 併記を希望する氏名又は通称を記入すること

- 〔旧姓の場合〕: 旧姓が確認できる書類を添付すること  
戸籍抄本・住民票(コピー不可)など公的機関の証明書で、旧姓が確認できるもの
- 〔通称の場合〕: 通称が確認できる書類を添付すること  
住民票(コピー不可)など公的機関の証明書で、通称が確認できるもの

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

事務所  
割 印

(注) 免許所有者・技能講習修了者で一部免除の資格を有する者は、免許証・修了証の写しを貼付してください。  
\* 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。

《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。

事務所確認欄 (ダブルチェック)	
受講資格	実施管理者
⑩	⑩

その他の確認書類は押印及び○印をする

本人確認書類に	運転免許証	マイナンバーカード	資格確認書	在留カード等	その他 1学生証 2パスポート
押⑩					

## 技能講習等受講票

受講番号		
<input type="checkbox"/> (○)フォークリフト運転	<input type="checkbox"/> ( )ガス溶接	<input type="checkbox"/> ( )安全衛生推進者
<input type="checkbox"/> ( )玉掛け	<input type="checkbox"/> ( )小型移動式クレーン運転	<input type="checkbox"/> ( )衛生推進者
<input type="checkbox"/> ( )床上操作式クレーン運転	<input type="checkbox"/> ( )高所作業車運転	<input type="checkbox"/> ( )金属アーク溶接等限定(主)

(太枠内をご記入ください。)

氏名				生年月日	S H	年	月	日
事業場名								
受講証明印	学科	1 日 限	2 日 限					
	実技	1 日 限	2 日 限	3 日 限				

- 1 受講票は講習会当日に持参し、受付に提出ください。
- 2 早退、遅刻は失格になりますので、時間厳守してください。
- 3 本人確認書類(運転免許証・マイナンバーカード・資格確認書・在留カードなど)、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。