

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。)

				受講番号		
氏名	(ふりがな)			性別	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
	(外国籍の方は特別永住者証明書又は在留カードの氏名)					
生年月日	昭和・平成	年	月	日	本籍地	都道府県
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 事務所 確認欄	[貼 付 け 箇 所]	

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プラスチックカードにカラー印字しますので、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

				受講番号		
() 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				
事業場名				
受講証明印	学科			
	実技			

- 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、時間厳守ください。
- 3 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