

# 技能講習等受講申込書

申-1

(受講される科目1つに、( ) 内にOを記入してください。)

|  |                                      |                                  |
|--|--------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> フォークリフト運転 (A・B・C・D) |                                      | <input type="checkbox"/> ガス溶接    |
| <input type="checkbox"/> 玉掛け                 | <input type="checkbox"/> 小型移動式クレーン運転 | <input type="checkbox"/> 安全衛生推進者 |
| <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"/> 衛生推進者   |

(太枠内をご記入ください。)

|        |                            |   |   |       |   |                       |
|--------|----------------------------|---|---|-------|---|-----------------------|
|        |                            |   |   | 受講番号  |   |                       |
| (ふりがな) |                            |   |   | 性別    |   |                       |
| 氏名     |                            |   |   | 男・女   | 写真について<br>タテ3.0cm×ヨコ2.4cm<br>・申請前6カ月以内に撮影したカラー写真のもの<br>・正面、脱帽、上三分身、無背景<br>・裏面に氏名を記入 | 写真貼付<br>ここに写真を貼ってください |
|        | (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)<br>免許証(写)<br>添付欄 | [ 貼 付 け 箇 所 ] |  |  |  |  |  |
|                         | 事務所<br>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。

事務所  
割印

|          |           |           |            |            |     |
|----------|-----------|-----------|------------|------------|-----|
| 本人<br>確認 | 運転<br>免許証 | 健康<br>保険証 | 住基<br>カード等 | 在留<br>カード等 | その他 |
|          |           |           |            |            |     |

## 技能講習等受講票

|  |                                      |                                  |  |  |
|--|--------------------------------------|----------------------------------|--|--|
|  |                                      | 受講番号                             |  |  |
| <input type="checkbox"/> フォークリフト運転 (A・B・C・D) |                                      | <input type="checkbox"/> ガス溶接    |  |  |
| <input type="checkbox"/> 玉掛け                 | <input type="checkbox"/> 小型移動式クレーン運転 | <input type="checkbox"/> 安全衛生推進者 |  |  |
| <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"/> 衛生推進者   |  |  |

(太枠内をご記入ください。)

|           |    |  |  |  |
|-----------|----|--|--|--|
| 氏名        |    |  |  |  |
| 事業場名      |    |  |  |  |
| 受講<br>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。