

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 | ()ガス溶接 | ()安全衛生推進者 |
| ()玉掛け | ()小型移動式クレーン運転 | ()衛生推進者 |
| ()床上操作式クレーン運転 | (○)高所作業車運転 | |

(太枠内をご記入ください。)

| | | | |
|------------------------|--------------------------------|---|-------|
| (ふりがな) | | 受講番号 | |
| 氏名 | | 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 | | 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 | |
| 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 () _____ | | 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) 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 |
| 印 | 印 |

その他の確認書類は
押印及び○印をする

| | | | | | |
|-----------|-------|-------|-----------|--------|---------------------------|
| 本人確認書類に押印 | 運転免許証 | 健康保険証 | マイナンバーカード | 在留カード等 | その他 |
| | | | | | 1 住基カード 2 社員証 3 学生証 |

技能講習等受講票

| | | |
|----------------|----------------|------------|
| 受講番号 | | |
| ()フォークリフト運転 | ()ガス溶接 | ()安全衛生推進者 |
| ()玉掛け | ()小型移動式クレーン運転 | ()衛生推進者 |
| ()床上操作式クレーン運転 | (○)高所作業車運転 | |

(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日目 | 2日目 | | |
| | 実技 | 1日目 | 2日目 | 3日目 | |

- 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・マイナンバーカード・社員証・在留カード・住基カード・学生証など)、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。