

# 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                     |              | 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 |       |
| 生年月日                   |              | ここに写真を貼ってください<br><写真は修了証に使用します>   |       |
| 昭和・平成 年 月 日            |              | 写真貼付  |       |
| 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) |   |       |
| 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 |
| ⓪               | ⓪     |

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<br>2 社員証<br>3 学生証 |

## 技能講習等受講票

|                 |  |                 |  |             |  |
|-----------------|--|-----------------|--|-------------|--|
| ( ) 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<br>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。