

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	<外国籍の方は旅券(パスポート)又は在留カードに記載されている氏名>			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	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	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)	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

(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 Ⓜ

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
	押印				1 住基カード 2 社員証 3 学生証

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

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 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					

- 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・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。