

申-1 技能講習等受講申込書

会員・非会員いずれかを選択してください

会員番号

受講される科目1つをチェックしてください

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	
外国籍の方は旅券(パスポート)または在留カードに記載されている氏名		写真貼付 タテ3.0cm×ヨコ2.4cm 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		年 月 日	
旧姓を使用した氏名または通称の併記の希望の有無		選択してください	
併記を希望する氏名または通称			
〒		TEL ()	
現住所		連絡担当者	
事業場名		氏名	
所在地		TEL	
		Email	

[修了証(写)、免許証(写) 貼付け箇所]

◆ 旧姓を使用した氏名または通称の併記の希望する場合には、希望有を選択し併記を希望する氏名また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するので、スナップ写真、カラーコピーなど画像の不鮮明なものは使用できません。

事務所確認欄(ダブルチェック)

受講資格	印	印	その他の確認書類は該当するものに○をして、押印してください。		
本人確認書類に押印	印	印	印	印	住基カード 社員証 学生証
	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	

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

受講される科目1つをチェックしてください

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

氏名		生年月日		年 月 日	
事業所名					
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・ボールペンなど)を持参してください。

一般社団法人兵庫労働基準連合会 加古川事務所