

# 申-1 技能講習等受講申込書

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	金属アーク溶接等作業主任者	衛生推進者
床上操作式クレーン運転	高所作業車運転	

会員・非会員いずれかを記入してください

会員番号

会員もしくは非会員を入力し、  
会員の場合は会員番号を入力してください。

太枠内をご記入ください

ふりがな		受講者		受講番号	
氏名		外国籍の方は在留カードなどの氏名 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		写真について タテ3.0cm×ヨコ2.4cm 写真を貼ってください 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		・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または通称の併記の希望の有無		旧姓や通称希望の有無を入力			
併記を希望する氏名または通称					
現住所		〒		TEL ( )	
事業場名		氏名		連絡担当者	
所在地		〒		TEL	
		E-mail			

## 事業所

〔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。

講習に必要な免許証のコピーまたは修了証のコピーを貼り付けてください。  
旧姓または通称名の併記を希望する場合  
住民票・戸籍抄本など公的機関の証明書の原本が必要となります。

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

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 住基カード 社員証 学生証
	Ⓧ	Ⓧ	Ⓧ	Ⓧ	

受講される科目 1 つをチェックしてください

受講される科目 1 つをチェックしてください		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	金属アーク溶接等作業主任者	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		受講者		生年月日		年 月 日	
事業所名		事業所					
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