

受講月	月	技能講習等受講申込書			
		受講される科目1つに、( )内に○を記入してください。		会員番号	
( )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	( )金属アーク溶接等限定(主)			

(太枠内をご記入ください。)			受講番号	
(ふりがな)				
氏 名	<外国籍の方は特別永住者証明書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か月以内に 撮影したカラー写真 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	年 月 日			
旧姓を使用した氏名又は 通称の併記の希望の有無		併記を希望する 氏名又は通称		
現住所	〒 携帯電話 ( )			
事業場名			連絡担当者	
所在地	〒		氏名	
			Eメール	

[ 修了証(写)、免許証(写) 貼付け箇所 ]		(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。	
◆ 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		《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。	
[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		事務所確認欄 (ダブルチェック) 受講資格 実施管理者 ⑩ ⑩ その他の確認書類は 押印及び○印をする	
年 月 日		本人確認 書類に 押印	運転 免許証
		マイナン バーカード	資格 確認書
			在留 カード等
			その他 1学生証 2パスポート

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

受講月	月	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	( )金属アーク溶接等限定(主)			

(太枠内をご記入ください。)

氏 名					生年月日	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、時間厳守してください。
- 3 本人確認書類(運転免許証・マイナンバーカード・資格確認書・在留カードなど)、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。