

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> | | |
| 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 |  Eメール | | |

写真について
 タテ3.0cm×ヨコ2.4cm
 ・申請前6ヶ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>

[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。

《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)

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 | 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 |
|---------|-------|-----------|-------|--------|----------------|
| 押印 | | | | | 1学生証 2パスポート |

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

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。