

はい作業主任者技能講習

受講申込書  
修了証台帳

3.0cm



ふりがな		性別		
氏名		男女	修了証番号	※
旧姓等併記希望の有無	有・無 (旧姓等: )			
生年月日 (和暦)	年	月	日	※ 年 月 日
現住所	〒			
連絡先	☎自宅		携帯	
勤務先 (個人受講は 記入不要)	所在地	〒		受講申込担当者
	名称			TEL
経 験			証 明	
はい付け又ははいくずしの作業に従事した経験 (3年以上の経験が必要です)			事業所の名称	
年 月 から 年 月 まで			事業者の氏名	
※ <u>事業場の証明については、押印をお願い致します。</u>			⑩	

申込年月日 年 月 日

陸上貨物運送事業労働災害防止協会  
熊本県支部長 殿

受講者氏名 \_\_\_\_\_

- (注)
- ・自動車の運転免許証の写しを添付すること。
  - ・旧姓等の記載が必要な方は(旧姓等: )欄に記入し、戸籍謄本、旧姓等を併記した住民票(マイナンバーなし)もしくは自動車の運転免許証等、いずれかの写しを添付すること。
  - ・現住所と自動車の運転免許証に記載してある住所が違う場合は、運転免許証の裏書もしくは住民票(マイナンバーなし)等の現住所が確認できる写しを添付すること。
  - ・※印以外は申込者においてすべて記載すること。
  - ・写真はクリップ止めにして、のり付けはしないこと。写真裏面に氏名を明記すること。

ご記入いただいた個人情報は、受講者への連絡のほか、技能講習の実施、修了証の交付のために利用いたします。