別紙３

※受付番号・・・№

受講希望日 （受講開始日）	令和　　年　　月　　日

2.5cm×3.5cm

写

真

はい作業主任者技能講習

受講申込書

修了証台帳

（ふりがな） 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（いずれかを〇で囲む）　有／無			
併記を希望する 氏名又は通称			
現 住 所	〒 ＴＥＬ		
経　　験	はい付けはいくずしの作業に従事した経験 年　　月から　　年　　月まで（通算　　年　　ヶ月）		
勤務先証明　事業所名称	ＴＥＬ		
勤務先証明　事業所住所	〒		
勤務先証明　事業者氏名	㊞		
所持する 運転免許証	(免許証のコピー貼付)		
受講票送付先（〇印を記載）	現住所・勤務先		

申込日　　令和　　年　　月　　日

申込者氏名　　㊞

振込日	月　　日　予定	茨城県支部加入の 是非　該当に〇印	会員	非会員

（注）※以外は申込者において全部記載すること。
当申込書に記載された受講者の情報(個人情報)は講習業務以外には使用しません。

※下の欄は当協会で記入致します。

修了証番号		交付年月日	年　月　日
書換又は 再交付	書　替　・　再交付	年	月　　日
	書　替　・　再交付	年	月　　日

※　氏名欄に旧姓等を併記する場合は、旧姓等を併記した住民票、または自動車運転免許証（写）等、旧姓等を証明できる書類を添付してください。