

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○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	
	事業所住所	〒	
	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 (○印を記載)		現住所・勤務先	

請求書 有 (一括・個別) / 無	申込日 令和 年 月 日		
領収書 有 (一括・個別) / 無	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○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。
※下の欄は当協会にて記入致します。

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。