

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	〒 T E L			
経 驚	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	T E L		
	事業所住所	〒		
	事業者氏名	(印)		
(免許証のコピー貼付)				
所持する 運転免許証				
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	(印)		
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。