

受講番号 (受付番号)	システム 入 力	受 講 料	
		入金日	金 額

受 付 印

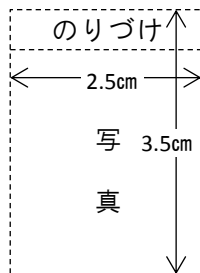
※陸災防使用欄(受講者は記入しないで下さい)

## はい作業主任者技能講習受講申込書

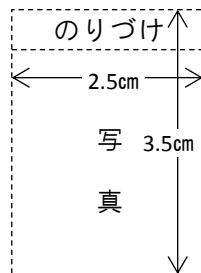
平成 年 月 日

フリガナ			性別	受講希望会場・月	
氏 名			男 ・ 女	<input type="checkbox"/> 岡山	月分
生年月日	昭和・平成 年 月 日生			<input type="checkbox"/> 倉敷	
現住所	〒		連絡先	- -	
	名 称				
勤務先	所 在 地				
	申 込 担 当 者	連絡先	- -		
受講票・修了証送付希望先		勤務先	現住所	テキスト	要 ・ 不 要
経 験 証 明					
はい付け又ははい崩しの作業に従事した経験  年 月から 年 月まで  (通算 年 ヶ月)			事業場名		
			事業場代表者 職 名		
			氏 名	印	

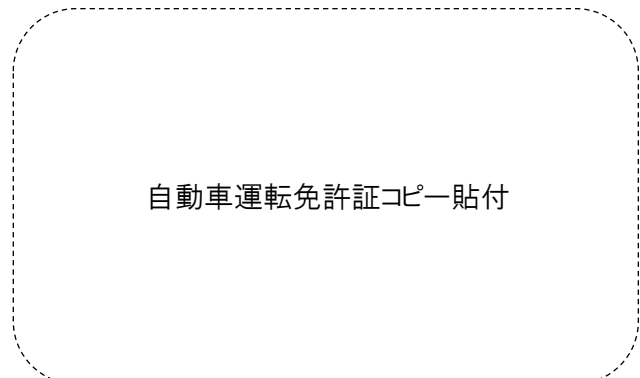
注：現住所と自動車運転免許証住所が違う場合は、免許証の裏書きの写し又はマイナンバーの記載のない住民票を添付してください。



上三分身の写真に限る



上三分身の写真に限る



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のみ利用いたします。