

## はい作業主任者技能講習受講申込書

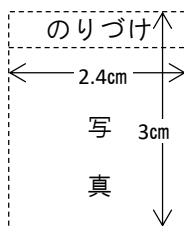
年 月 日

|                                                         |           |           |        |                                                                  |         |
|---------------------------------------------------------|-----------|-----------|--------|------------------------------------------------------------------|---------|
| ふりがな                                                    |           |           |        | 受講希望会場・月                                                         |         |
| 氏 名                                                     |           |           |        | <input type="checkbox"/> 岡山<br><input type="checkbox"/> 倉敷<br>月分 |         |
| 生年月日                                                    | 西暦        | 年         | 月      | 日生                                                               |         |
| 現住所                                                     | 〒         |           |        | 連絡先                                                              | - -     |
|                                                         |           |           |        |                                                                  |         |
| 勤務先                                                     | 名 称       |           |        |                                                                  |         |
|                                                         | 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 |
| 旧姓又は通称の併記の希望の有無                                         |           |           |        |                                                                  |         |
| 無 ・ 有（併記を希望する旧姓又は通称： ）                                  |           |           |        |                                                                  |         |
| 経 験 証 明                                                 |           |           |        |                                                                  |         |
| はい付け又ははい崩しの作業に従事した経験<br><br>年 月から<br>年 月まで<br>(通算 年 ヶ月) |           |           | 事業場名   |                                                                  |         |
|                                                         |           |           | 事業場代表者 |                                                                  |         |
|                                                         |           |           | 職 名    |                                                                  |         |
|                                                         |           |           | 氏 名    | 印                                                                |         |

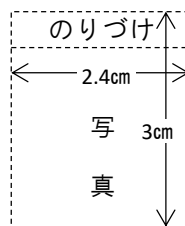
注1: 現住所と自動車運転免許証住所が違う場合は、免許証の裏書きの写し又はマイナンバーの記載のない住民票を添付してください。  
 注2: 経験証明欄の証明者氏名印は会社印や代表者印ではなく、証明者個人の認印を押印して下さい。

## 証明写真貼付欄

免許証サイズの証明写真を上辺のみのり付けて貼り付けて下さい。



上三分身の写真に限る



上三分身の写真に限る

自動車運転免許証コピー貼付欄

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。

※陸災防使用欄(受講者は記入しないで下さい)

| 受講番号<br>(受付番号) | システム<br>入 力 | 受 講 料 等 |     |
|----------------|-------------|---------|-----|
|                |             | 入金日     | 金 額 |
|                |             |         |     |

受 付 印

|  |
|--|
|  |
|--|