

※受付番号

事務局長印	管理者印	担当者印

技能講習受講申請書

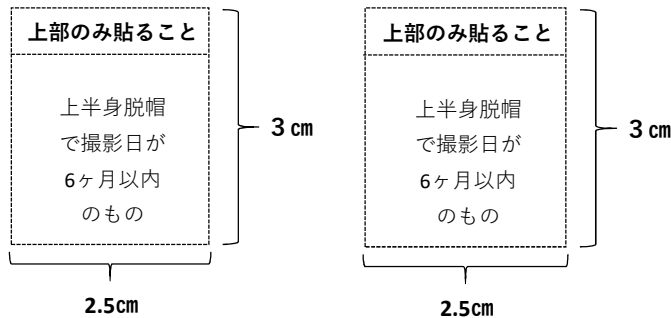
受講希望者は太枠内及び申込者名記入、顔写真、事業主証明欄記入押印の上お申し込みください

受講科目名	小型移動式クレーン運転技能講習 (北労安教第446号)				
ふりがな			生年 月日	昭和 平成 令和	年 月 日 (満 才)
氏名 (正確に記入してください)	旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望有無(○印記入)		有・無	併記を希望する氏名又は通称	
現住所 (正確に記入してください)	〒 _____ TEL ()				
受講資格	満18歳以上の者				
科目の免除希望 (○印を記入)	有・無	講習科目の一部免除を受けようとする者は、下記の資格要件に○印を付けその資格を証明する書面(修了証等の写し等)を添付すること。			
事業主証明欄	上記の内容に相違ないことを証明します 事業所名 所在地 代表者名 (印) 連絡先				

令和 年 月 日

申込者
(受講者氏名)

【写真添付欄】 *2枚(裏に名前記入)



※その他の注意事項

- 1 申込書に記入・添付いただいた個人情報は講習の実施に関する事、講習案内の送付等講習の目的以外には使用いたしません
- 2 経験年数等の証明は事業主が責任をもって証明してください。
- 3 旧姓等の併記を希望される方は、現姓と旧姓・通称が記載された戸籍謄本か住民票を添付する。