

申-1

# 技能講習等受講申込書

	会 員 ・ 非 会 員			
会員番号		-		

(受講される科目1つに、( ) 内に○を記入してください。)

( ) フォークリフト運転	( ) ガス溶接	( ) 安全衛生推進者
( ) 玉掛け	( ) 小型移動式クレーン運転	( ) 衛生推進者
( ) 床上操作式クレーン運転	( ) 高所作業車運転	

(太枠内をご記入ください。)

(ふりがな)		受講番号	
氏 名		写真について タテ3.0cm×ヨコ2.4cm ・申請前6カ月以内に撮影したカラー写真のもの ・正面、脱帽、上三分身、無背景 ・裏面に氏名を記入	写真貼付 ここに写真を貼ってください <写真は修了証に使用します>
(外国籍の方は特別永住者証明書又は在留カードの氏名) 生年月日 昭和・平成 年 月 日			
現住所	〒	連絡担当者	
事業場名		氏名	
所在地	〒	☎	
		Eメール	

[ 修了証(写)、免許証(写) 貼付け箇所 ]

(注) 免許所有者・技能講習修了者で一部免除の資格を有する者は、免許証・修了証の写しを貼付してください。

\* 写真はスキャナーで画像処理し修了証にカラー印刷しますので、スナップ写真、カラーコピー等画像の不鮮明なものは使用できません。

《個人情報について》

上記の個人情報は当事務所が安全に管理し、本講習の目的以外には使用いたしません。

事務所確認欄(ダブルチェック)

受講資格	①	実施管理者	②
------	---	-------	---

平成 年 月 日

一般社団法人兵庫労働基準連合会 (地区事務所経由) 殿

事務所  
割 印

本人確認 ①	運転免許証	健康保険証	マイナンバーカード	在留カード等	その他
					1 住基カード 2 社員証 3 学生証

## 技能講習等受講票

受講番号

( ) フォークリフト運転	( ) ガス溶接	( ) 安全衛生推進者
( ) 玉掛け	( ) 小型移動式クレーン運転	( ) 衛生推進者
( ) 床上操作式クレーン運転	( ) 高所作業車運転	

(太枠内をご記入ください。)

氏 名		生年月日		S H 年 月 日	
事業場名					
受講証明印	学 科	1 日 目	2 日 目		
	実 技	1 日 目	2 日 目	3 日 目	

- 1 受講票は講習会当日に持参し、受付に提出ください。
- 2 早退、遅刻は失格になりますので、時間厳守ください。
- 3 本人確認書類(運転免許証・健康保険証・マイナンバーカード・社員証・在留カード・住基カード・学生証など)、筆記用具(鉛筆・消しゴム・ボールペン等)を持参してください。

証 明 欄

《実務経験証明》

(該当する項目の( )内に○印、< >内は資格名を記入してください。)

- ( ) 1t以上クレーンの玉掛けの補助作業に6月以上従事したことを証明します。
- ( ) 1t未満クレーンの玉掛け特別教育を受講し、かつ玉掛けの業務に6月以上従事したことを証明します。
- ( ) < >特別教育を修了し、かつ実務経験が6月以上あることを証明します。

私は、(○)印の項目について該当することに間違いありません。

受講者本人 \_\_\_\_\_ 印

事業場名

平成    年    月    日

事業主 職名

氏名

印