

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か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	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>
生年月日	昭和・平成 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	有 無 (○印を入れる)	併記を希望する氏名又は通称	
現住所	〒 _____ ☎ _____ 携帯電話 () _____		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管理し、本講習の目的以外には使用いたしません。

◆ 旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望する場合には、希望有を囲み 併記を希望する氏名又は通称を記入すること

事務所確認欄(ダブルチェック)	
受講資格	実務管理者
(印)	(印)

- 旧姓の場合**：旧姓が確認できる書類を添付すること
 戸籍抄本・住民票(コピー不可)など公的機関の証明書で、旧姓が確認できるもの
- 通称の場合**：通称が確認できる書類を添付すること
 住民票(コピー不可)など公的機関の証明書で、通称が確認できるもの

その他の確認書類は押印及び○印をする

本人確認書類に押印	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

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

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。