

講習名

技能講習申込書

写真1枚

太線枠内のみ、ボールペンで正確にもれないようにご記入願います。

裏面に名前を記入して、糊付けせずに裏返してクリップでとめてください。

サイズ
縦3センチ×横2.4センチ

注意事項

- ・6ヶ月以内の撮影、正面
 - ・脱帽、上三分身、無景無地
 - ・写真用光沢紙使用のこと
- 不鮮明な写真は受理できません

| | | |
|---------------------------------|-----------------|---|
| 申込日 | 年 月 日 | ※別紙 受講資格証明書が必要です。 |
| 受講希望日 | 月 日から実施分 | |
| 受 講 者 | フリガナ | |
| | 氏名 | ※旧姓等の併記の希望 有 ・ 無 |
| | | 併記を希望する氏名または通称 |
| | 生年月日 | 昭和 平成 年 月 日 生 満 才 |
| | 現住所 | 〒 |
| | 連絡先電話 | ※緊急時の連絡(講習会中止等)のため、受講者本人と連絡がとれる電話番号(携帯電話可)を必ずご記入ください。 |
| 事 業 場 | 名称 | |
| | 所在地 | 〒 |
| | 電話・FAX | 電話: FAX: |
| | 会員・非会員 の区 分 | 会 員(事業場が当協会の年会費をご負担いただいている場合) ・ 非会員(未加入の場合) |
| 連絡担当者名 | (部署) (担当者名) | |
| 受講料等の納入予定 (受講料送金期間内に納入願います。) | 月 日 に 円 | |
| | 1. 銀行振込 2. 現金書留 | で納入予定 |

※ 受講番号

※事務局記入欄

| | |
|------------|-----------|
| 受付日 | |
| 入金額 | 円 |
| 入金方法 | 銀振 ・ 書留 |
| テキスト | 当日渡 ・ 渡 済 |
| 不足書類 | |
| 領収書 送付日 | |
| 備考 | |

本人確認書類貼付欄(表面)

いずれかの写しをひとつ貼付してください。

- ① 原則として、写真がある公的証明書の写し
 - ・自動車運転免許証(表裏)
 - ・在留カード(表裏)
 - ・パスポート
- ② ①の添付が困難な場合は、次の写し
 - ・健康保険証(表裏)
 - ・住民票(6か月以内に発行されたもの) (申込書裏面に貼付)

本人確認書類貼付欄(裏面)

(注意事項)

旧姓等の併記を希望される場合は、氏名等が確認できる書類を添付してください。

※併記を希望する氏名等が確認できる書類

・「旧姓」を使用した氏名: 戸籍謄本、住民票の写し(市町村が発行した原本でマイナンバーの記載のないもの(以下同じ))等公的機関の証明書で、旧姓が確認できるもの。

旧姓とは住民基本台帳法施行令(昭和42年政令第292号。以下「住基法施行令」という。)第30条の13に規定する旧氏

・「通称」: 住民票の写し等公的機関の証明書で、通称が確認できるもの。

通称とは、住基法施行令第30条の16第1項に規定する通称

(個人情報の取り扱いについて)

当協会へ提供された個人情報は、労働安全衛生法等の法規に基づき、講習修了の履歴、修了証の発行等を行なうものです。

個人情報保護法により目的以外に使用すること、第三者への提供等は一切禁止されており、個人情報の厳格な管理に努めております。

受講資格証明書

【受講資格証明書は、次の講習を受講する場合のみ必要です】

★乾燥設備作業主任者 ★プレス機械作業主任者 ★はい作業主任者
※経験年数等については、講習案内をご覧ください。

1 受講者氏名

| | | | | | |
|----|------|----------|---|---|----|
| 氏名 | 生年月日 | 昭和 平成 | 年 | 月 | 日生 |
|----|------|----------|---|---|----|

2 証明する事項(該当する欄の□に✓を入れる)

【乾燥設備作業主任者技能講習】

- (1) 乾燥設備の取扱いの作業に5年以上従事した経験
- (2) 学校教育法による大学、高等専門学校において理科系統の正規の学科を専攻して卒業した者でその後1年以上乾燥設備の設計、製作、検査又は取扱いの作業に従事した経験
- (3) 学校教育法による高等学校又は中等教育学校において理科系統の正規の学科を専攻して卒業した者でその後2年以上乾燥設備の設計、製作、検査又は取扱いの作業に従事した経験

※(2)、(3)にチェックを入れた方は、こちらも記入してください。

卒業年月・学校名・学科名

| | | | | |
|----------------|---|---|----|--|
| 昭和 平成 令和 | 年 | 月 | 卒業 | |
|----------------|---|---|----|--|

【プレス機械作業主任者技能講習】

- プレス機械による作業に5年以上従事した経験
- その他厚生労働大臣が定める者(職業能力開発促進法等)

【はい作業主任者技能講習】

- はい付けまたは、はい崩しの作業に3年以上従事した経験(フォークリフト作業のみは不可です。)

上記の業務に従事した期間

| | | | | | | | | | | | |
|----|---|---|---|----|----|---|---|---|------|---|----|
| 西暦 | 年 | 月 | 日 | から | 西暦 | 年 | 月 | 日 | までの間 | 年 | ヶ月 |
|----|---|---|---|----|----|---|---|---|------|---|----|

3 事業主による証明

上記1の者は、上記2の経験を有することについて相違ないことを証明します。

西暦 年 月 日

事業場所在地 〒

事業場名称

事業者職名・氏名

(職名)

(氏名)

担当者職名・氏名

(職名)

(氏名)

電話番号

- 備考：
- 事業者証明は、事業場を代表する者(社長、支店長、工場長等)又は業務履歴を管理する部門の長(人事部長、総務部長等)の職名及び氏名で受けてください。
 - 訂正した箇所には、社長、支店長等の職印(または社印と個人印の両方)を押印してください。
 - 事業者証明書の内容について、担当者へ問い合わせすることがあります。