

はい作業主任者技能講習受講申込書

受付年月日	令和 年 月 日		
受付番号	第 号		
(一社) 中部労働技能教習センター所長 殿			
下記の通り受講申込み致します。			
申込み 令和 年 月 日			
ふりがな			写真貼付欄 (修了証に使用します) 縦3cm×横2.5cm 写真1枚 裏面に氏名を記入して 下さい。(申込前6か月以内 に撮影したもの)
氏名			
生年月日	昭・平 年 月 日生 歳	性別 男・女	
現住所	〒 () 都・道 府・県 市・区 郡		
	電話	携帯電話 FAX	
勤務先	会社名		
	所在地	〒 () 都・道 府・県 市・区 郡	
		電話	FAX
受講希望日	令和 年 月 日 ~ 月 日	宿泊希望 (飯田会場のみ)	
		月 日 ~ 月 日	喫煙ルーム 禁煙ルーム
受講希望会場 (希望会場に○して下さい)	飯田 ・ その他 ()	入校通知 送付先	勤務先 ・ 現住所

実務経験証明

はい付け又は、はい崩しの作業に従事した経験 年 月 から 年 月 まで (通算 年 ヶ月) ※3年以上の経験が必要です	事業所の名称 事業所代表者名 (印)
---	----------------------------------

* 下の欄は当所で記入します。

入所日	修了証番号	
修了日		
受講料	教材費	記事

【注意】○原則として30分以上遅刻の場合は欠席扱いとなります。その場合、受講料は返金いたしません。
○受講料及び教材費は原則として受講申込書をお送りいただいた後、受講日前までに納入をお願いします。

【個人情報について】
ご記入いただきました個人情報につきましては、労働安全衛生法に基づく講習等の実施、
修了証交付等の目的以外には使用せず、当センターが責任をもって管理いたします。