

# 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  
次のとおり受講申込みいたします。

申込み日 令和 年 月 日

ふりがな					
氏名				(旧姓・通称名)	
	※旧姓等を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 有 / 無 (いずれかを○で囲む) (確認ができる住民票、自動車運転免許証等の公的な証明書のコピーが必要です)				
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		
	会社名				
勤務先所在地	〒 ( ) 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)		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	左記実務経験について相違ないことを証明いたします。 事業所の名称  事業者・職・氏名 
---	---

\* 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。