

はい作業主任者技能講習会

受講申込書

修了証台帳

写真貼付し
て下さい。
縦3.0 c m
横2.5 c m

ふりがな		旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 (<input checked="" type="checkbox"/> 印)	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
氏名		修了証番号	※
生年月日	年 月 日生	交付年月日	※
現住所 (修了証に載ります)	〒 電話 (携帯電話)		
勤務先	所在地	〒 電話 F A X	
	名称		

本人確認 ※		
--------	--	--

証 明 書			
受講者氏名 _____ (印)			
<p>上記の者は、はい付け又ははいくずしの作業に 年 月 日から 年 月 日まで 3年以上従事した経験を有する者であることを証明します。</p> <p>年 月 日</p> <p style="text-align: right;">事業者名 _____</p> <p style="text-align: right;">代表又は責任者 _____ (印)</p>			
書替・再交付年月日	※	年 月 日	本人確認書類 ※

(注) ※以外は申込者において全部記載すること。

旧姓の併記は戸籍謄本、通称の併記は住民票又はそれに類する証明書を添付。

ご記入いただいた個人情報は、当講習会の実施及び修了証交付の為のみに使用します。