

受付番号 No \_\_\_\_\_

はい作業主任者技能講習  
受講申込書・修了証台帳(写真は2枚とも裏面に  
氏名をご記入下さい)2.5 cm  
写  
3.5 cm  
真  
(2枚)●一枚はこの申込書上部にクリップでとめる  
●一枚は左枠内へのりづけ

ふりがな	とっとり たろう	性別	修了証 番号	※記入しないでください
氏名	鳥取太郎	男 女		
生年月日	昭和 ○○年 ○月 ○日	交付年月日	※記入しないでください	
現住所	○○県○○市○○町○丁目 00-00			
勤務地	所在地	〒000-0000 ○○県△△市△△町□丁目 000-00		
	名称	XX株式会社 △△営業所 TEL ( 0000-00-0000 )		
経 験		証 明		
はい付け又ははいくずしの作業に 従事した経験  H30年4月からR3年5月まで (通算3年1ヵ月)  ※ 通算年数は満年月でご記入ください。		事業所の名称 事業者の氏名	XX株式会社 △△営業所 所長 田中 太郎	所長印など 印
書換又は 再交付		※換・再 ※この欄は記入しないでください	年 月 日 年 月 日	

令和 ○年 ○月 ○日

申込者氏名 鳥取太郎 印

(注) ※印以外は申込者において全部記載すること。

※当申込書に記載されたお客様の情報(個人情報)は講習業務以外には  
使用致しません※書き損じた場合は二重線と訂正印で直してください。(経験、証明の欄は事業者印、  
その他の部分は申込者本人の印で訂正してください。)また、修正液等での訂正は認められませ  
るので注意してください。