

# はい作業主任者技能講習受講申込書

修了証番号

開講番号

受講番号

〈太枠内のみ黒ボールペンで記入 ㊦：修正液等での訂正は不可〉

受講コース	12H	受講日	開始日	年	月	日
			修了日	年	月	日
受講者	フリガナ		年齢	満年齢	歳	
	氏名		生年月日	昭和 平成	年	月 日
勤務先	住所	(〒 — )	連絡先者	携帯	-	-
				FAX	-	-
勤務先	フリガナ		連絡先者	電話	-	-
	会社名			FAX	-	-
	所在地	(〒 — )	受講票送り先		会社 ・ 個人	

下記の書類はお申込時に必要です — この位置に貼付できないものは添えてください —

### 本人確認書類

下記●のいずれか一つを貼付

貼付位置

- 自動車運転免許証(有効期限内)
- マイナンバー記載のない住民票原本(6ヶ月以内)
- 技能講習修了証
- 労働局交付免許
- 外国籍の方は  
在留カード(有効期限内)とパスポート(有効期限内)

ご記入・押印してください。

※事業主経験証明欄	業務経験等	はい付け又ははいくずしの作業に従事した経験				
		S・H	年	月	～	年 月 (通算 年 ヶ月)
	上記の経験、及び記載事項に相違ないことを証明いたします。					
	住所：	平成	年	月	日	
	事業所：					
	名称					
	事業者職：					
	氏名	役職印				
		株式会社人財学園 所長 殿				
		上記の通り受講申込み致します。				
		受講申込者は、本申込書を提出することで下記に同意したものとします。 記載事項に虚偽等がある場合、受講後と言えども法律に基づく処罰があったり、修了証が無効となったりしても異議申し立ては致しません。また、遅刻・早退・欠席した方は失格となり、受講料は返金いたしません。				
		<b>＜お客様各位＞</b> 当社は、個人情報を以下の目的で利用させていただきます。 ①受講申込書の内容確認、受講資格確認及び受講票送付。 ②受講料等入金確認後、講習案内の送付、アンケートの実施。 ③お客様ご本人からの資料確認、お問合せに定めるため。 ※ご同意頂けない場合は受付当日窓口にお申し出ください。				

(190401)

当社処理欄	受(税)講(込)料(等)	コース	12H				実施管理者印	確認者印	受付者印
	項目	受講料等合計	17,500						
	領収証宛名(現金支払いの方)	会社	個人	会社一括					
	修了証の統合	有	(旧修了証は回収)						