

# はい作業主任者技能講習受講申込書

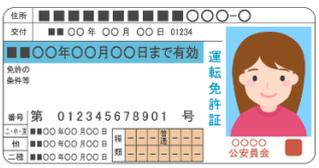
＜太枠内のみ黒ボールペンで記入してください。誤記入は二重線（＝）で訂正の上、訂正印を押印ください。（修正液等は厳禁です）＞

		受講番号		修了証番号	
受講コース		12H		受講日	開始日
				令和	年 月 日
				修了日	令和
				年	月 日
受講者	フリガナ				
	氏名	★			
	生年月日	昭和・平成	年	月	日
	住所	(〒 ー ー )		携帯電話	ー ー
			電話番号	ー ー	
			FAX	ー ー	
勤務先	フリガナ				
	会社名				
	所在地	(〒 ー ー )		担当者名	
				電話番号	ー ー
			FAX	ー ー	

★旧姓または通称の併記をご希望の方は記入して下さい

下記の事業主経験証明欄を記入・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										
		業務経験期間										
			S・H・R	年	月	～	S・H・R	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。										
		所在地：	証明年月日				令和	年	月	日	会社印	役職印
		事業所名称：										
		事業者 職・氏名：									※シャチハタ不可	

本人確認書類		下記●のいずれか一つを貼付	受講要件	
貼付位置	<ul style="list-style-type: none"> <li>●自動車運転免許証の写し(有効期限内)</li> <li>●マイナンバーや本籍地記載のない住民票原本(6ヶ月以内)</li> <li>●外国籍の方は、在留カードの写し(有効期限内)</li> </ul>		12H	●はい付け又ははい崩し作業に3年以上従事した経験を有する方
	★旧姓の併記をご希望の方は「旧姓を併記した住民票」の原本、もしくは「自動車運転免許証」の写しを提出して下さい。通称の併記をご希望の方は「通称を記載した住民票」の原本を提出して下さい。いずれも本籍地記載があるものは、黒塗りにして下さい。		<受講料等合計> 18,000	
				
				

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。当社は、個人情報講習の目的以外には使用せず、取扱いには十分な管理を徹底しております。

実施管理者印	確認者印