

はい作業主任者技能講習
受講申込書

フ リ シ ロ
(写 真)
2.5cm×3.5cm
写真の裏に氏名
を記載すること

フリガナ																			性別	修了証 番号	交付日					
氏 名	姓							名							男 ・ 女											
生年月日	昭和		平成		年	月		日																		
本 籍 地	(日本) 都道府県						(国外) 国名																			
現 住 所	〒																	電話番号			-			-		
勤 務 先	住 所	〒																								
	名 称	TEL - - 問合せ先 担当者																								
経 験									証 明																	
はい付け、又は、はいくずしの作業 に従事した経験の期間 年 月から 年 月 年 月まで									事業場の名称 事業者の氏名 <input type="checkbox"/> (印)																	

申込 平成 年 月 日 上記内容に相違ありません。

※ 太枠内は申込者において全部記載すること。 自署 印

陸 運 労 災 防 止 協 会 秋 田 県 支 部 (秋 田 県 ト ラ ッ ク 協 会) ※ 会員又は非会員の該当欄に○印を記入してください	会 員	
	非 会 員	

※ ご記入いただいた個人情報は、受講者への連絡の他、技能講習の実施、修了証の交付のために利用いたします。