

技能講習 受講申込書
修了証台帳

※ 修了証番号

※ 交付年月日

※ (No.)

・機械で読み取りますので、間違わないようていねいに書いてください。

区分	<input type="radio"/> フォーク <input type="checkbox"/> はい作業 <input type="checkbox"/>		平成 19 年 05 月 01 日										
受講者名	フリガナをカタカナで	オ オ サ カ ジ ヨ ウ タ ロ											
	氏名	大 坂 城 太 郎											
現住所	〒	5 3 6 - 0 0 1 4											
	住所	大 阪 市 城 東 区 鳴 野 西 2 - 1 1 - 2 -											
勤務先	〒	5 9 8 - 0 0 7 2											
	所在地	大 阪 府 泉 佐 野 市 泉 ケ 丘 3 2 5 - 3											
	会社名	陸 運 労 災 防 止 協 会 大 阪 府 運 送 株 式 会											
	電話番号	0 6 - 6 9 6 5 - 4 0 3 5											
<領収証の宛名> <input type="checkbox"/> そのほか <input checked="" type="radio"/> 会社名 <input type="checkbox"/> 個人名		(陸災防分会名) 東 北 分 会											
自動車運転免許証を添付してください。 ※ 写真とともにクリップでとめてください。		<コース> <input checked="" type="radio"/> 11時間(2日間)コース <input type="checkbox"/> 31時間(4日間)コース											
注：当支部が交付した他の修了証をお持ちの方は、統合修了証を交付しますので、該当する技能講習に修了証番号等を記入してください。		<table border="1"> <tr> <td>玉掛け</td> <td>年 月 日交付</td> <td>第 号</td> </tr> <tr> <td>はい作業主任者</td> <td>年 月 日交付</td> <td>第 号</td> </tr> <tr> <td>小型移動式クレーン</td> <td>年 月 日交付</td> <td>第 号</td> </tr> </table>			玉掛け	年 月 日交付	第 号	はい作業主任者	年 月 日交付	第 号	小型移動式クレーン	年 月 日交付	第 号
玉掛け	年 月 日交付	第 号											
はい作業主任者	年 月 日交付	第 号											
小型移動式クレーン	年 月 日交付	第 号											

【注】 ① 事業主の「業務の経験証明書」のない方につきましては、『11時間(2日間)コース』の講習は受けられません。但し、『31時間(4日間)コース』の講習受講者は、記載不要です。
 ② 「※印」欄以外は、すべて記入もれのないようにお願いします。また、陸上貨物運送事業労働災害防止協会大阪府支部・会員の方は「分会名」も必ずご記入ください。
 ③ 記入していただいた氏名・生年月日等は、この講習の事業以外では一切使用いたしません。