

申込み方法

当協会へお電話いただき、定員数のご確認並びに仮予約を行って下さい。
その後、下記のいずれかの方法で申込みの手続きを行って下さい。

【直接窓口にお越しいただく場合】

業務時間内に下記のことを窓口まで持参して下さい。

＜業務時間：平日の 8:30～17:30(12:00～13:00 は除く)＞

・ご記入頂いた申込書

※ボールペンで記入して下さい。(消せるボールペンは不可)

※写真は2枚必要です。1枚は申込書へ貼付し、もう1枚は裏に氏名を記入し、
クリップ等で添付して下さい。

・受講料 9,100円(テキスト代・消費税込)

【郵送の場合】

下記のことを現金書留にて郵送して下さい。(送料は申込者負担)

・ご記入頂いた申込書

※ボールペンで記入して下さい。(消せるボールペンは不可)

※写真は2枚必要です。1枚は申込書へ貼付し、もう1枚は裏に氏名を記入し、
クリップ等で添付して下さい。

・受講料 9,100円(テキスト代・消費税込)

※領収証は原則、会社・団体名宛発行致しますので、宛名指定の場合は
メモ用紙等にご記入のうえ同封して下さい。

・受講票、領収証返信用封筒(定型(長辺 23.5cm /短辺 12cm)以内)

※予め送付先をご記入頂き、82円分の切手を貼付して下さい。

なお、定型外の封筒を使用した場合、追加料金が発生しますのでご注意ください。

《送付先》

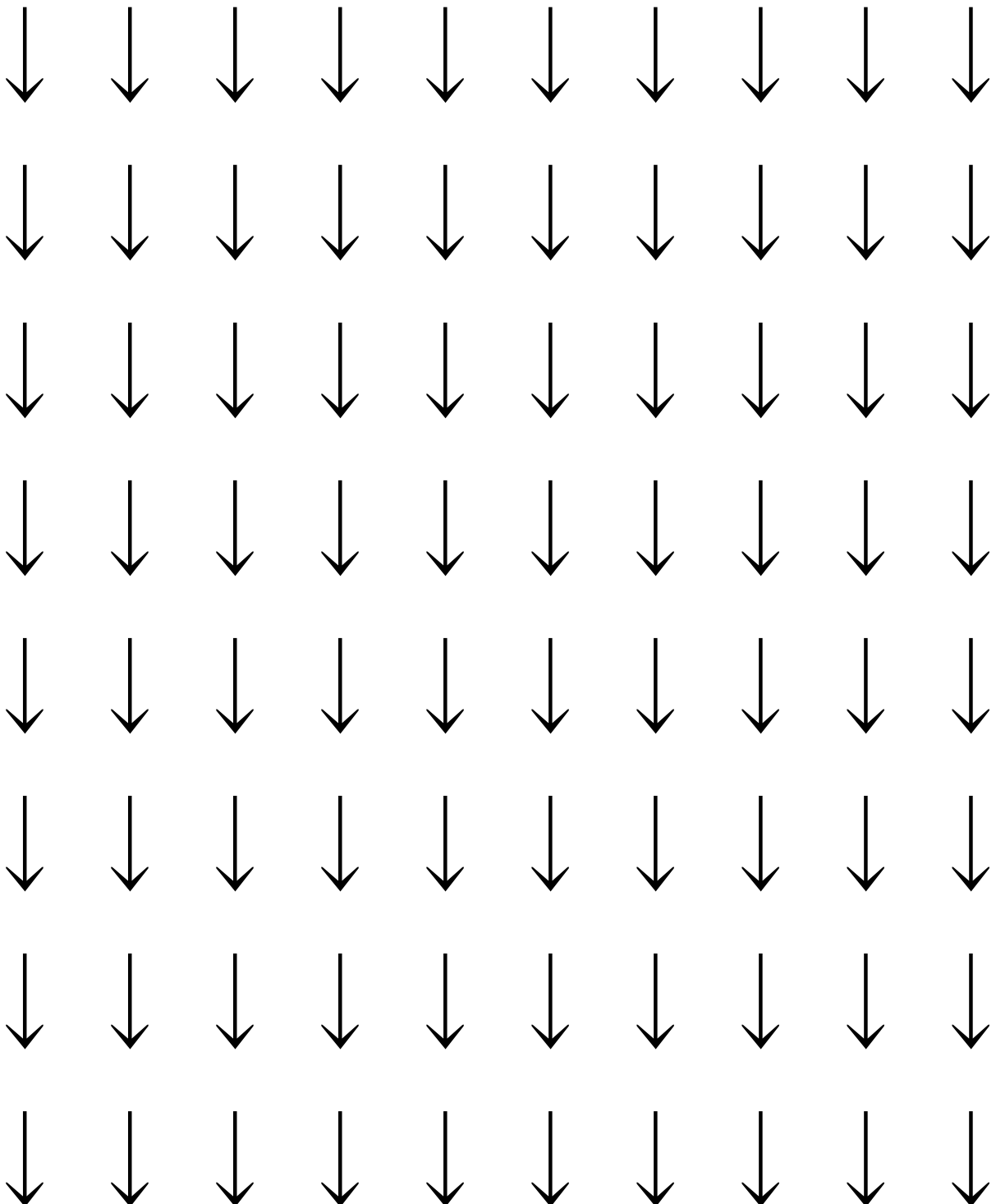
〒321-0169 宇都宮市八千代 1-5-12 トラックサービスセンター内

陸上貨物運送事業労働災害防止協会栃木県支部 宛

注意事項

- ① 受付後の受講者変更、受講料等の返還は原則として致しません。
- ② 講習を1科目でも欠席または不合格の場合は失格となります。
※病気や慶弔等いかなる理由でも失格となります。
- ③ 駐車スペースの関係によりトラックでのご来場はご遠慮下さい。
- ④ 申込書はボールペンで記入して下さい。※消せるボールペンは不可

申込書は次ページのものをご利用下さい。
なお、申込書の **記入例** を参考にご記入下さい。



(注) 科目免除関係に虚偽の申請が認められた場合、
修了証を取り消すことがあります。

免除資格等 実施管理者確認欄	実施管理者 ※ 職氏名	印
-------------------	----------------	---

のり付け 写真 タテ 3,5cm ヨコ 2,5cm ※背景無地で 脱帽の写真

はい作業主任者技能講習 受講申込書
修了証台帳

受講希望日 (受講開始日)	平成 年 月 日		受講票等送付先 (いずれかに○)	勤務先 自宅(現住所)
ふりがな			性別	※
氏名			男女 番号	
生年月日	昭和 平成	年 月 日	交付年月日	※
現住所 連絡先	〒 ー TEL ()			
勤務先	所在地	〒 ー TEL ()		
	名称	TEL ()		
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			事業所の名称	
年 月から 年 月まで (通算… 年 ヲ月)			事業者の氏名	
㊟				

書替又は 再交付	書替 ・ 再交付	年 月 日
	※ 書替 ・ 再交付	年 月 日
	書替 ・ 再交付	年 月 日

- (注) 1) ※印の欄は記入しないで下さい。
2) ご記入いただいた個人情報、受講者への連絡のほか、技能講習の実施、修了証の交付のために利用いたします。
3) ボールペンで記入して下さい。※消せるボールペンは不可

記入例

受付番号…No.※

記入不要

(注) 科目免除関係に虚偽の申請が認められた場合、
修了証を取り消すことがあります。

記入不要

免除資格等 実施管理者 ※
実施管理者確認欄 職 氏 名 印

2枚必要！なお、2枚のうち1枚はこちらに貼付、もう1枚の同じ写真
(裏に氏名を記入)は貼付せずに窓口に持参もしくは郵送して下さい。

のり付け
写 真

ﾀｲﾌﾟ 3,5cm
ｺﾞｰｼﾞ 2,5cm

※背景無地で
脱帽の写真

はい作業主任者技能講習 受講申込書 修了証台帳

ご希望の講習開催日の初日(第1日目)を記入して下さい。

受講希望日 (受講開始日)	平成 29 年 6 月 10 日		受講票等送付先 (いずれかに○)	勤務先 自宅(現住所)
ふりがな	とちぎ たろう		性別	※ 郵送でお申込 の場合、記入
氏名	栃木 太郎		修了証 番号	
生年月日	昭和 平成	50 年 7 月 1 日	交付年月日	※ 記入不要
現住所 連絡先	〒 321 - 0169 栃木県宇都宮市八千代 ○ - ○ - ○		携帯番号も可	
勤務先 所在地	〒 321 - 0169 栃木県宇都宮市八千代 △ - △ - △			
勤務先 名称	栃木トラック運送株式会社		TEL (028 - 000 - 0000)	
経 験	はい付け又ははいくずしの作業に従事した経験 平成17年4月から 平成21年2月まで (通算… 3 年 10 ヵ月)		証 明	事業所の名称 栃木トラック運送株式会社 事業者の氏名 代表取締役 宇都宮 一郎 (事業主印)
書替又は 再交付	※	書替 ・ 再交付 _____ 年 月 日 書替 ・ 再交付 _____ 年 月 日	“経験”及び“証明”の欄の訂正には証明する方の 訂正印が必要となります。なお、修正液等を使用し た訂正は無効となりますのでご注意ください。	

現在、お勤めでない
方は記入不要です。

記入不要

- (注) 1) ※印の欄は記入しないで下さい。
2) ご記入いただいた個人情報、受講者への連絡のほか、技能講習の実施、修了証の交付のために利用いたします。
3) ボールペンで記入して下さい。※消せるボールペンは不可