

# 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講習日の1週間前までに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 9,300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 9,300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、84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下さい。

《送付先》

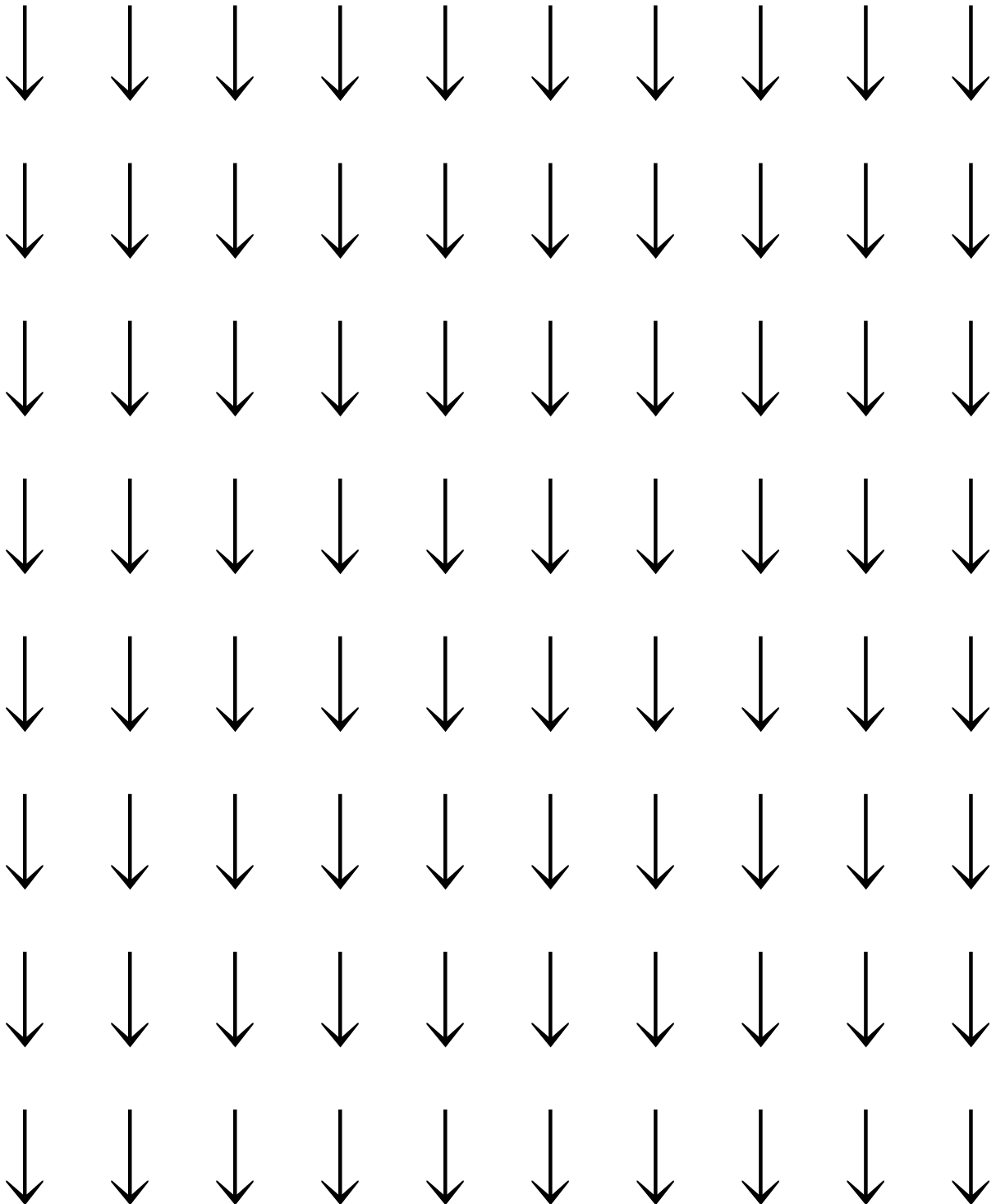
〒321-0169 宇都宮市八千代 1-5-12 トラックサービスセンター内

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プリントアウトしてご利用下さい。  
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)	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	修了証 番号 ※
氏名		男女	
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  年 月から 年 月まで (通算… 年 カ月)		事業所の名称  事業者の氏名  ⑩	

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は、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) は貼付せずに窓口を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  
ｺﾞｯｺ 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

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)	2019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		男 女	
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△-△-△		現在、お勤めでない 方は記入不要です。	
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	“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下さい。	
		書替・再交付	年 月 日	
		書替・再交付	年 月 日	

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