

(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 ﾀﾞｲ 3.5cm ｺﾞｺ 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		修了証 番 号	※
氏 名			
旧姓 / 通称			
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ください。
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ください。※消せるボールペンは不可
4) 旧姓・通称を修了証に併記希望の場合は旧姓等の欄にご記入ください。