

記入例

受付番号…No.※ **記入不要**

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 ※
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

ご希望の講習開催日の**初日(第1日目)**を記入してください。

受講希望日 (受講開始日)	令和 4年 6月 11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	修了証 番号	※
氏名	栃木太郎		
旧姓 / 通称	陸災太郎	記入不要	
生年月日	昭和 平成	※	
現住所 連絡先	〒 3 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 △-△-△	TEL (028-0000-0000)	
現在、お勤めでない 方は記入不要です。	称 栃木トラック運送株式会社	TEL (028-△△△-△△△△)	
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 栃木県トラック運送株式会社	
平成29年 4月から (通算…)	令和3年 5月まで 4年 2ヵ月)	事業者の氏名 代表取締役 宇都宮 一郎	
<p>“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。 なお、申込み日以前のはい作業の実務経験が3年以 上が必要です。</p>		事業 主 印	
		年 月 日	
		年 月 日	
記入不要		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。

証明写真の画像例と注意事項

提出いただく証明写真は、修了証に反映されます。
提出いただく画像に不備がある場合、再度提出いただく場合がございます。

<証明写真の注意点>

- ・申請から6ヶ月以内に撮影したもの
- ・脱帽で正面を向いているもの
- ・胸元から頭部までが収まっているもの
- ・背景に景色等が無いもの
- ・背景色は白色以外のものが望ましい
- ・右のイラストを参考にしてください



サイズは縦3.5cm×横2.5cm

※下記のような画像での申請は受理できません。
ご提出前に必ずご確認ください。



帽子やサングラス、マスクを着用している画像、スナップからの複写、
背景があり個人の判別をしにくい画像など



頭部や肩下、左右が見切れた画像、全体の確認が出来ない画像、
フラッシュなどで反射している画像、画像が荒い、ブレている画像など