

# はい作業主任者技能講習受講申込書

ふりがな 氏名	-----	男 女	受講番号	* 山口 一
生年月日	昭和・平成 年 月 日			
現住所				
勤務先	住所	〒		
	名称		TEL FAX	
修了証番号	*			
交付年月日	*			
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(要3年以上) 年 月から 年 月まで			事業所の名称 代表者名 (印)	

※ご記入いただいた個人情報は、受講者への連絡の他、講習の実施、修了証の交付のために利用いたします。

※押印は必ず代表者印をお願いします。(個人の認印は不可)

※\*印は事務局記入欄ですので記入しないで下さい。

上記のとおり受講料・テキスト代を添えて申し込みます。

年 月 日

陸上貨物運送事業労働災害防止協会山口県支部 殿

<p style="text-align: center;">のりしろ</p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p style="text-align: center;">写 真</p> <p style="text-align: center; font-size: small;">裏面に氏名記入</p>	<p style="text-align: center;">2.5cm</p> <p style="text-align: center;">のりしろ</p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p style="text-align: center;">写 真</p> <p style="text-align: center; font-size: small;">裏面に氏名記入</p>	<p style="text-align: center;">3.5cm</p> <p style="text-align: center;">住 所 会 社 名 代 表 者 名 担 当 者 名</p>	<p>(印)</p>
---	--	---	------------