

受講申込書（修了証台帳）

TEL 097-556-7866

FAX 097-552-1591

縦3.0cm 横2.4cm
 写真の裏に氏名
 を記入のこと。
 デジカメ 不可
 カラーコピー 不可
写真1枚
 (貼らないこと)

| | | |
|-----------|------------|-------|
| 受講年 月日 | 自 令和 年 月 日 | 受講講習名 |
| | 至 令和 年 月 日 | |

| | | | | |
|------------|----------------------------|----------------|----------------|---|
| フリガナ 氏名 | 男 ・ 女 | ※ 修了証 交付 | 番号 年月日 | 第 号 令和 年 月 日 |
| 生年月日 | 昭和 年 月 日 平成 | | | |
| 現住所 | 〒 [][][] - [][][][] | | TEL | - - |
| | | | 携帯電話 | - - |
| | | | FAX | - - |
| 勤務先 所在地 | 〒 [][][] - [][][][] | | TEL | - - |
| | | | FAX | - - |
| フリガナ 名称 | | | ※ 事業主 証明 | 昭和・平成 年 月から 平成・令和 年 月まで 経験 年 ヶ月 (印) |

下欄に、本人確認書類(自動車運転免許証)の写しを添付して下さい。

| | |
|-------------|--|
| 自動車運転免許証(写) | |
| | |

- 注 1) ※印以外の欄は、申込者において記載のこと。
 2) 事業主証明は、特定の場合を除き不要のこと。
 (特定の場合とは、はい作業主任者技能講習を指す。)

| | |
|------------------|----------|
| 申込年月日 | 令和 年 月 日 |
| 申込者氏名 (受講者本人) | (印) |

| | | | | | |
|-----|-------|-----|-------|-----|-------|
| ※ | 資格証写 | 写 真 | 講習料 | 担当者 | 実施管理者 |
| 照 合 | | | 現金・振込 | | |
| | 入金日 / | 受講料 | テキスト代 | 合計 | 円 |