

※ 受付番号 _____

(本 部)

様式 2

事務局長	管理者印	担当者

玉掛け技能講習 受講申請書

ふりがな	_____		生年 月 日	(元号)	年 月 日
氏名	_____ ⑩		() 旧姓等の併記希望の有無 (有・無) ○を付ける		(満 才)
住所	〒 _____ TEL ()				
玉掛補助業務等の従事	(該当番号に○を付けてください。)				
	1	つり上げ荷重1トン以上の玉掛の補助作業に6ヶ月以上従事			
2	玉掛け特別教育終了後、つり上げ荷重1トン未満の玉掛業務に6ヶ月以上従事				
受講資格	満18歳以上の者				
講習の一部免除希望の有無	有 無	技能講習の一部免除を受けようとする者は、その資格を有することを証する書面(修了証等のコピーで可)を添付すること。			
事業主証明欄	上記の学歴と経験年数が相違ないこと 事業者名 所在地 代表者名 T E L _____ ⑩				

(元号) 令和 年 月 日
実施組合名
代表者名 ⑩

一般社団法人 北海道鳶工業会 殿

* 申請書1枚につき2枚を添付

上部のみ貼ること	上部のみ貼ること
上半身脱帽で6ヶ月以内のもの	3 2.5

(写真添付欄)

受講者各位

当会は、個人情報を次の目的で利用させていただきます。

- ・ 受講申込書内容及び受講資格等の確認
- ・ 講習案内の送付
- ・ 受講者本人からのお問い合わせ

※ 上記にご同意いただけない場合、個人情報の確認・訂正等を希望される場合は受付窓口までお申し付けください。