

※ 受付番号 _____

(本部)		
事務局長	管理者印	担当者

様式 2

玉掛け技能講習 受講申請書

* 修正テープは使用しない
 →書き間違えた場合、二重線を引いて訂正印（氏名欄の押印と同じ印鑑）を押印して下さい。

ふりがな			生年 月 日	(元号)	年 月 日
氏名					
	() 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 TEL				

* 元号で記入 (昭和・平成)

* 受講日当日時点の年齢を記入

* 郵便番号は必ず記入
 * 住所は都道府県からマンション名、部屋番号まで正確に記入
 * 電話番号は携帯でも可

* 1又は2に該当する方は講習の一部免除が受けられる
 →免除の基準については別紙をご覧ください
 (玉掛けの補助作業の業務等に6ヶ月以上従事した経験を有する者に関する特例の方をご確認ください)

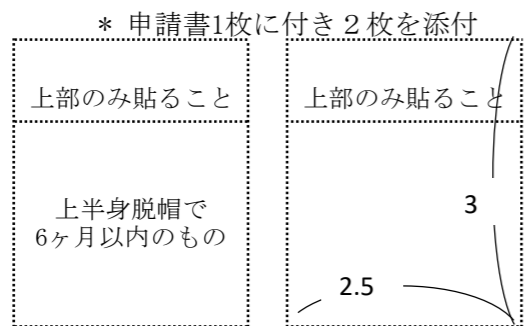
* 一部免除の基準については別紙の”講習科目の一部免除の基準”をご確認ください
 * 修了証の写し(裏・表)はカラーでコピー
 * 修了証に記載の住所と現住所が異なる場合は住民票添付

* 当組合で記入するので記入しない

* 2.5 cm × 3 cmの写真を2枚
 * 上部のみ糊付け
 * 写真の裏に会社名・氏名を必ず1記入

(元号) 令和 年 月 日
 実施組合名
 代表者名

一般社団法人 北海道鳶工業会 殿



(写真添付欄)

受講者各位
 当会は、個人情報をおの目的で利用させていただきます。
 ・ 受講申込書の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。