

管理者印	担当者印

玉掛け業務従事者安全衛生(能力向上)教育 受講申請書

※記入にあたっては、ボールペンをご使用下さい。

ふりがな		生年月日	昭和 平成	年 月 日
氏 名	①			(満 才)
住 所	〒			
事業主証明欄	上記に相違ないことを証明します 事業所名 所在地 代表者名 ① T E L			

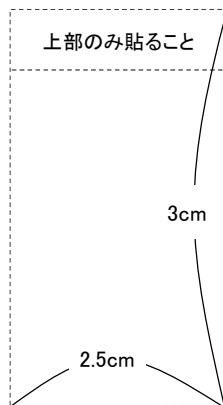
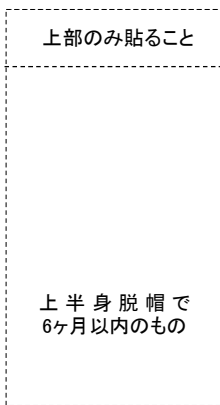
年 月 日

都道府県連名 ( )  
 都道府県連代表者名 ( ① )

※本人確認事項記入欄 (講習機関記入欄)	1. 自動車運転免許証	
	2. 健康保険証	
	3. 住民票	
	4. 公的機関が発行した証明書 ( )	

※講習受付時での本人確認書類を右欄に○で示すこと

一般社団法人 北海道篤工業会 殿



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。

※「玉掛け技能講習」修了証のコピーを添付して下さい。

修了証記載の住所と現住所が異なる場合、住民票添付