

別紙3

はい作業主任者技能講習 受講申込書（修了証台帳）

写真(のりづけ)

3.0cm×2.4cm

※修了証番号

※交付年月日

※受講番号

申込日

フリガナ				生 年 月 日
氏 名				年 月 日
通称・旧姓の表記を希望する場合	電話	携帯		
通称・旧姓		自宅		
現住所	(〒 —)			
勤務先名称		電話		
勤務先住所	(〒 —)		FAX	
はい付け又ははいくずしの作業に従事した経験				
証 明	年 月 日から 年 月 日まで 通算 年 カ月			
	上記のとおり証明する。			
	事業所の住所		年 月 日	
	事業所の名称		<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto;"> <p style="text-align: center;">会社印</p> </div>	
	事業代表者名			
書換又は再交付	※ 替・再	年 月 日 年 月 日		

切り離さないでください

※受講番号

受 講 票

氏 名			
生年月日			
現住所	(〒 —)		

(注) ※印以外の欄は申込者において記入すること。

陸上貨物運送事業労働災害防止協会徳島県支部