

②はい作業主任者技能講習申込書

貼らない!

写真は貼らず
に裏向きにク
リップ止め

写真 履歴書サイズ
(縦4.0cm×横3.0
cm)は
貼らずに裏向きにク
リップでとめる

写真の裏に氏名を記入

開催日程	令和 7 年 0 月 0 日 ~ 0 日		電話で予約した開催日程を記入		該当項目に☑を付け必要事項を記入。
申込日	令和 7 年 3 月 3 日				
フリガナ	アイチハナコ		生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 2 年 5 月 10 日	
受講者氏名	愛知花子		旧姓を使用した氏名又は 通称の併記の希望の有無	<input type="checkbox"/> 併記を希望する※1 氏名又は通称	
現住所	〒 470 - 0000 (郵便番号は必ず記入) みよし市〇〇町△△2-3 コーポみよし 201号 Tel (0561) 00 - 1234				
勤務先 <small>会員料金の適用対象の方は必ず押印してください。</small>	所在地	〒 467 - 0000 (郵便番号は必ず記入) 名古屋市瑞穂区〇〇町1-1		会社(又は営業所)の 丸印か角印	
	会社名	〇〇運輸株式会社 △△営業所			
	担当者	部署 運輸部	氏名 日本 一郎		
	連絡先	(052) 000 - 5678			
受講票・請求書 ・修了証送付先	<input type="checkbox"/> 現住所 <input checked="" type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 右記住所	〒 - (郵便番号は必ず記入) ☑のない場合は勤務先(勤務先の記載のない方は現住所)に送付します。			
受講資格 証明欄	【はい付け】又は【はいくずし】の作業に従事した経験				
	令和 3 年 1 月から 令和 6 年 8 月まで <small>3年以上必要(労働安全衛生法)</small>				
	事業場名	〇〇運輸株式会社 △△営業所			
代表者名	営業所長 名古屋 太郎				

経験は必ず3年以上必要

会社(又は営業所)の
丸印か角印

陸上貨物運送事業労働災害防止協会 愛知県支部 殿

- 【注意事項】
- 旧姓の併記は戸籍謄本、通称の併記は住民票又はそれに類する証明書を必ず添付。※1
 - 写真1枚 履歴書サイズ(6ヶ月以内に撮影した背景のない無帽・上半身 縦4.0cm×横3.0cm 裏に氏名を記入)を貼らずに裏向きにクリップ止め。
写真は修了証に使用しますので、鮮明なものを添付。(コピー機等での複製は不可)

申込書は講習に使用するもので、他の目的に使用することはありません。

【事務局使用欄】

受講番号	入金確認	区分	旧姓・通称の確認	
		会員・一般	旧姓	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本
			通称	<input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> その他証明書()