

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 8 月 26 日 ~ 27 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 8 年 3 月 3 日					
フリガナ	アイチ ハナコ		生年月日	☐ 昭和 ☒ 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	☐ 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) 〇〇 - 1234					
勤務先	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		
会員料金の適用対象の方は必ず押印してください。	会社名	〇〇運輸株式会社 △△営業所		の会社印		
	担当者	部署	運輸部	氏名	日本 一郎	
	連絡先	(052) 〇〇〇 - 5678				
受講票・請求書・修了証送付先	☐ 現住所 ☒ 勤務先 ☐ 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 3年以上必要（労働安全衛生法第59条第2項） 経験は必ず3年以上必要					
	事業場名	〇〇運輸株式会社 △△営業所		会社（又は営業所）の丸印か角印		
	代表者名	営業所長 名古屋 太郎		の会社印		

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	☐ 戸籍謄本
			通称	☐ 住民票 ☐ その他証明書（ ）