

乾燥設備作業主任者技能講習申込書

| | | | |
|--------------------|---------------------------------|---|-------|
| ※ 修了証番号 (協会記入欄) | | | |
| ふりがな | | | |
| 氏名 | | 写真貼付欄 (縦3cm×横2.4cm) | |
| 旧姓又は通称 | 旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 有 ・ 無 | | |
| 生年月日 | | 昭和・平成 年 月 日 | |
| 現住所 | | 〒 TEL | |
| 所属事業場 | 事業場名 | | |
| | 所在地 | 〒 TEL | |
| 履歴等 | | 受講資格 4.(1)により受講する者 年 月 ～ 年 月 (年 月間) (事業場名) <div style="text-align: right;">で乾燥設備作業に従事</div> | |
| | | 年 月 ～ 年 月 (年 月間) (事業場名) <div style="text-align: right;">で乾燥設備作業に従事</div> | |
| | | 受講資格 4.(2)又は(3)により受講する者 学歴(科名まで記入) _____ 卒 職歴 年 月 ～ 年 月 (年 月間) (事業場名) <div style="text-align: right;">で乾燥設備作業に従事</div> | |
| 事業者の証明 | | 上記の記載事項は事実と相違ないことを証明します。 令和 年 月 日 _____ 事業者職 氏名 印 | |
| 受講料の納入方法 | | 銀行振込 ・ 現金 | 月 日 円 |

上記のとおり申し込みます。

令和 年 月 日

受講者氏名 印

〒689-1112

鳥取市若葉台南1-17

(一社)鳥取県労働基準協会 長 殿

※ 申込書に記載された個人情報は講習業務以外には使用いたしません。

※ 旧姓又は通称の併記の希望の有無を○で囲み、併記を希望する氏名又は通称を記入するとともに、受講申込時に旧姓又は通称を併記した住民票、自動車運転免許証等の公的な証明書を添付してください。