

【記入例】

足場特別（6時間）	統責者	○	職長・安責	新 総合リスク	石綿特別	研削といし	丸のこ等	足場点検者	足場能力向上	熱中症指導員	熱中症作業員	※受講される講習科目の上に○印をつけて下さい。
-----------	-----	---	-------	---------	------	-------	------	-------	--------	--------	--------	-------------------------

受講番号

一般教育等受講申込書

[講習月日:平成 ○○年××月××日(△)～××日(△)]

※記入にあたっては、ボールペンをご使用下さい。

ふりがな	けんさいぼう たろう		連絡先電話番号	○○○-×××-○○○	写真2枚準備し、 1枚をのりづけ 縦3.0cm×横2.4cm 申請前6ヶ月以内に 撮影した上三分身 正面脱帽 無背景のもの。 (裏面に氏名を記入)						
氏名	建 災 防 太 郎										
生年月日	昭和・平成 ○○年 ××月 ○○日生 ××才										
現住所	〒	1	2	3	-	4	5	6	7	職種	電気工事
	○○市○○○○○×-×-×										

個人事業主又は個人で受講の方は、こちらに受講者の氏名・住所・TEL・FAXを記入、捺印下さい。

事業主証明	上記の記載事項について相違ないことを証明いたします。										
	会社名	(株)○○建設									
	代表者名	代表取締役 建設 一郎									印
	所在地	〒	○○○-××××	○○市○○○○○×-×-×							
	TEL	○○○(×××)○○○○				FAX	○○○(×××)○○○○				

〈個人事業主又は個人で受講希望の方も、上記欄に記入して下さい。(個人名、住所、連絡用電話番号等)〉

受講費用 ○,○○○円は ×月 ×日迄に支払います
銀行振込 現金書留 事前に埼玉県支部に持参 (いずれかに○を付けてください)

事業場担当者名	建設 花子
---------	-------

※事業場担当者とは、日中、受講申込みの間合わせ等に関して連絡のとれる方。

※納入後の受講費用はお返し出来ません。確認の上、お申込みください。

平成 ○○年 ××月 △△日

埼玉労働局長登録教習機関
建設業労働災害防止協会埼玉県支部長 殿

受講者(自署) 建 災 防 太 郎 印

本人確認のため、下記のいずれかの写しを添付してください。
<ul style="list-style-type: none"> 自動車運転免許証 パスポート 健康保険証 住民票(マイナンバーの記載されていないもの) マイナンバーカード(顔写真面のみ)又は住基カード(顔写真付き) 登録教習機関発行の各種講習修了証 官公庁発行の各種免許証 「在留カード」又は「特別永住者証明書」

※建災防埼玉県支部使用欄			
<input type="checkbox"/>	運転免許証	<input type="checkbox"/>	パスポート
<input type="checkbox"/>	住民票	<input type="checkbox"/>	マイナンバーカード
<input type="checkbox"/>	講習修了証()	左記確認日	
<input type="checkbox"/>	官公庁免許()	月 日	
<input type="checkbox"/>	「在留カード」又は「特別永住者証明書」		
確認印	実施管理者	実務担当者	受付担当者

(記入していただいた氏名・生年月日等は、この技能講習の事業以外では一切使用いたしません。)

※受講申込書は必要により、コピーしてお使い下さい。(A4サイズ)

(H29.4版)