

はい作業主任者技能講習受講申込書

(※欄 記入不要)

受講者番号

ふりがな				性別	修了証番号
氏名		Ⓜ		男女	※
生年月日		T・S・H	年 月 日	※ 年 月 日交付	
本籍	都道府県	現住所	Ⓜ □ □ □ □ □ □ □		
			所在地	勤務先	市外局番 ()
勤務先	名称		TEL	-	
事業主証明	上記の者は「はい付け」又は、「はいくずし」作業に3年以上従事していたことを証明致します。 所在地 事業所の名称 代表者				

陸上貨物運送事業労働災害防止協会
京都府支部長 殿

申込日：平成 年 月 日

(2.5cm)

のりづけ
写真

(3.5cm)

申請前6ヶ月以内撮影のもので
 単身・上三分身・正面・脱帽
 無背景 ◆ ポラロイド 不可

記入された個人情報は受講者への連絡、技能講習の実施、修了証交付の為に利用致します

Rikusaibou kyoto 05.4.200

本籍の確認方法	
実施管理者	受付者