

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		
現住所	Ⓧ				
勤務先	所在地	勤務先 TEL	市外局番		
	名称		—		
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。 事業所の <table border="0" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="font-size: 3em; vertical-align: middle;">{</td> <td style="padding-left: 5px;">所在地 名称 代表者</td> </tr> </table> Ⓜ			{	所在地 名称 代表者
{	所在地 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を受講者への連絡、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

実施管理者	受付者