

予約済の方は次の何れかに○印をつけてください。
() 電話予約
() インターネット予約

受講希望月 平成 年 月 日

※印欄は記入しないこと。

() 技能講習 受講申込書
修了者台帳

- ・表題の()内に講習の種類を記入してください。
- ・本様式は、A4版サイズで提出してください。(感熱紙不可)

※受付番号	
※修了証番号	
※修了証 交付年月日	

ふりがな			写真について 3.0cm×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)	写真貼付 ↓	のりづけ	
氏名						
生年月日	昭和・平成	年	月	日生		
現住所	〒 _____ 携帯又は TEL ()					
勤務先	会社名	TEL ()				
	所在地	〒 _____				
9~17時の 連絡先	担当者名	部課名				
		TEL ()				
業務の経験 (注)参照 (・プレス機械 ・乾燥設備 ・はい作業 を受講する 場合のみ記入)	当該業務の 経験年数	年	月	日から	} 通算 年 月	
		年	月	日まで		
	学歴※	※乾燥設備の受講者で学歴により経験年数が短縮可能な方のみ学校名・学部・学科名を記入してください。				
		大学・高等専門学校 高等学校	学部	学科卒業		
事業者証明	上記の記載内容については、相違ないことを証明します。 会社名 (役職名) (氏名) 事業者職氏名 (印)					
本人確認	上記の記載内容については、相違ないことを確認します。 受講者氏名 (印)					

平成 年 月 日

大阪労働局長登録教習機関(登録第1号)
(公社)大阪労働基準連合会長 殿

- (注) (1) 「当該業務の経験年数」・「学歴」を必要とする講習科目(プレス機械・乾燥設備・はい作業)のみ事業者の証明を受けてください。また「業務の経験」欄には押印又は自筆で記入ください。
(特定化学物質及び四アルキル鉛等、石綿、有機溶剤、酸素欠乏・硫化水素危険、鉛は記入不要です。)
- (2) 当該業務の経験年数欄は、受講する作業に従事した年数を記入してください。
- 《個人情報について》この受講申込書でご提供いただいた個人情報は、当連合会の受講者資料として適正に管理し、受講者の同意なく目的外の利用を行うことはありません。
ただし、技能講習修了証明書発行事務局への情報の提供を行いますので、ご了解ください。

大基連使用欄 <申込方法> 窓口 ・ 郵便 ・ 現金 ・ 振込 ・ 送料