

学科の一部免除講習(14時間コース)

受講希望月 令和 年 月 日

高所作業車運転技能講習 受講申込書 修了者台帳

※印欄は記入しないこと。

・本様式は、A4版サイズで提出してください。(感熱紙不可)
・旧姓等の併記をご希望の方は旧姓等の欄に記入の上、右記にチェック(レ点)してください。

Table with 2 columns: Field Name (e.g., 受付番号, 修了証番号, 修了証交付年月日) and Value.

Main application form with multiple rows and columns for personal information, contact details, and qualifications.

令和 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

旧姓等の併記を希望される方は、旧姓等の記載されている住民票・自動車運転免許証・マイナンバーカードの写し、いずれか一点を添付して下さい。

《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的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。