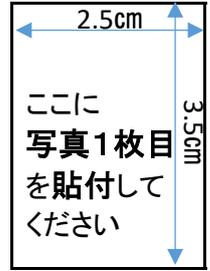


受付 番号	
----------	--

ここに  
写真2枚目  
を裏向きにし  
クリップで  
挟んでください



※写真は3ヶ月以内撮影したもの  
無帽・無背景・紙印刷は不可

## はい作業主任者技能講習 受講申込書（修了証台帳）

ふりがな		性別		※
氏名		男 ・ 女	修了証 番 号	
生年月日	昭・平 年 月 日		交付年月日	. .
現住所	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <div style="text-align: right;">都道 府 県</div>			
	携帯電話(連絡先)      -      -			
勤務先	所在地	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <div style="text-align: right;">都道 府 県</div>		
	会社名	電話番号      -      -		
<b>経 験 証 明</b>				
従事経験	年 月から 年 月まで 合計 年 月 ※従事経験の終了月は、受講申込み日の前月を記載してください。			
事業所の証明	はい付け又は、はいくずしの作業に3年以上従事した経験に相違ないことを証明します  事業所住所  事業所名 <span style="float: right;">(印)</span>			
申込年月日	年 月 日	受講者氏名	(印)	

**【注意】**

- 1 申込書の太枠内に黒色ボールペンで必要事項を記入してください。
- 2 経験証明は、従事事業所で必ず記名押印をお願いします。印漏れ等は証明と認めません。
- 3 受講料は申込みと同時に直接支払い、又は現金書留・銀行振込みで納付してください。  
 振込先      佐賀銀行 高木瀬支店    普通口座1010058  
                  陸上貨物運送事業労働災害防止協会佐賀県支部
- 4 無断欠席の場合、受講料は返金しませんので、必ず受講日を忘れないように注意してください。

《お問い合わせ》    〒849-0921 佐賀市高木瀬西三丁目1番20号  
 陸上貨物運送事業労働災害防止協会 佐賀県支部  
 ☎ 0952-30-3456    fax 0952-31-6441