

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	Ⓜ □ □ □ □ □ □ □ □						
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 rowspan="3" style="font-size: 3em; vertical-align: middle;">{</td> <td>所在地</td> </tr> <tr> <td>名称</td> </tr> <tr> <td>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