

プレス機械作業主任者技能講習受講申込書

受講地		受講日	～
-----	--	-----	---

縦30mm
横24mm

写真1枚のり付け


もう1枚の写真を貼り付けずに添付してください。

ふりがな	
氏名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日


楷書で正確に書いて下さい。

現住所	〒	携帯
		TEL
勤務先	所在地 〒	TEL
	名称	FAX

受講者は、 作業従事経験証明を受けて下さい	年 月 日から 年 月 日まで通算 年 か月当事業所において プレス機械による作業に従事した経験を有します。
	上記について相違ないことを証明します。※事業者印は職を表す印を押印（個人印は不可）
	事業場所在地
	事業場の名称
	事業者職氏名



受講者は、 作業従事経験証明を受けて下さい	年 月 日から 年 月 日まで通算 年 か月当事業所において プレス機械による作業に従事した経験を有します。
	上記について相違ないことを証明します。※事業者印は職を表す印を押印（個人印は不可）
	事業場所在地
	事業場の名称
	事業者職氏名



年 月 日

(公社) 北海道労働基準協会連合会長 殿

※受講番号	
-------	--

(注)※欄は記入しないでください。

※受講資格確認・免除資格確認		
本部	年	月 日
支部	年	月 日

修了証（受講票）の送り先	1. 自宅	2. 勤務先	3. その他 ()
--------------	-------	--------	------------