

技能講習受講申込書

・受講を希望する講習に☑をつけてください。

<input type="checkbox"/> 酸素欠乏・硫化水素危険作業主任者	<input type="checkbox"/> 鉛作業主任者
<input type="checkbox"/> 有機溶剤作業主任者	<input type="checkbox"/> プレス機械作業主任者 (※1受講資格証明が必要です)
<input type="checkbox"/> 特定化学物質及び四アルキル鉛等作業主任者	<input type="checkbox"/> 石綿作業主任者
<input type="checkbox"/> 乾燥設備作業主任者 (※1受講資格証明が必要です)	<input type="checkbox"/> 金属アーク溶接等作業主任者限定
※受講月日 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	

受講番号	
------	--

【写真貼付欄】

顔写真

(約3.0cm×3.02.4cm)
6ヶ月以内の撮影
裏面氏名記入
上半身、正面、
無帽、背景無地のもの

※印は、必須記入事項(鉛筆使用不可)

※フリガナ		※現住所	〒
※氏名			
▼旧姓を使用した氏名及び通称の併記を希望する場合は下記にご記入下さい。その際、併記した住民票写し、運転免許証等の公的な証明書のコピーなどの添付が必要となります。			
併記を希望する		※自宅または携帯電話	
<input type="checkbox"/> 旧姓を使用した氏名			
<input type="checkbox"/> 通称			
※生年月日	昭和 年 月 日 平成 年 月 日	▶電話番号について…緊急時の連絡(講習会中止等)や、申込内容についての問い合わせ等のため、受講者ご本人と連絡が取れる電話番号を必ずご記入ください。	

▼事業所を通じて申込む場合は、事業所についてご記入ください。(受講票等の送付先となります。)

※フリガナ	※フリガナ		
※事業所名	※事業所所在地	〒	
※連絡先担当者 <small>複数で申込をする際は、窓口となる担当者をご記入ください。</small>	氏名	いずれかに○を付けてください	
	部署名	会員・一般の別	※受講料・テキスト代の支払方法等 ☑を入れてください
	TEL	会 員 ・ 一 般	<input type="checkbox"/> 振 込
	FAX	※テキストの要・不要	<input type="checkbox"/> 現金書留
		要 ・ 不 要	

▼下記の講習は、『受講資格証明』が必要です。講習名に☑を入れ、実務経験年月を記入の上、下記証明記載欄にご記入ください。
証明者は、各事業所の代表(社長、支店長、工場長等)または、社員の業務経歴を管理する(人事部長、総務部長等)となります。

技能講習名	受講資格
<input type="checkbox"/> プレス機械作業主任者	プレス機械による作業に5年以上従事した経験を有する者 実務経験年月 昭和・平成・令和 年 月 ~ 昭和・平成・令和 年 月までの 年 ヶ月
<input type="checkbox"/> 乾燥設備作業主任者	乾燥設備作業に ①大学理科系卒業後1年以上又は高等専門学校理科系卒業後1年以上従事した者 ②高校理科系卒業後2年以上従事した者 上記①、②の受講資格の方は、最終学歴等を記入してください。
	学校名 学部・学科名 卒業年月
	実務経験年月 昭和・平成・令和 年 月 ~ 昭和・平成・令和 年 月までの 年 ヶ月
	③その他(①、②以外)5年以上従事した者
	実務経験年月 昭和・平成・令和 年 月 ~ 昭和・平成・令和 年 月までの 年 ヶ月

【受講証明記載欄】	【申込送付先】▶受講申込書は郵送にて受付いたします。 一般社団法人香川労働基準協会 〒761-8031 香川県高松市郷東町436番地3 ▶申込についての問い合わせ TEL 087-816-1401 【受講料等振込先】▶振込手数料はご負担願います。 百十四銀行 県庁支店 普通預金 0067684 一般社団法人香川労働基準協会 【申込にあたってのご注意】 1. 受付開始は、講習会開催の前月10日から開始し、定員になり次第締切ります。(10日が土、日、祝の場合はその翌日) 2. 不備なく受理できた場合は、受講票と請求書を郵送いたしますので到着後、期日内に受講料等をお振込みください。 3. 遅刻、早退等受講すべき時間が不足した時は、修了証を交付できませんのでご了承ください。
記載の内容は事実に相違ないことを証明します。 令和 年 月 日 事業所名 事業者職氏名 職印	

※申込みにあたってお知らせいただく個人情報はこの目的以外に使用することはありません。