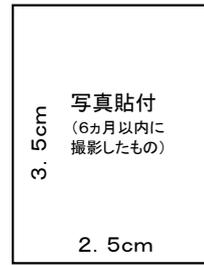


はい作業主任者技能講習

受講申込書
修了証台帳



※以外は申込者において記入すること

ふりがな		性別	※
氏名		男 女	修了証番号 -----
生年月日	昭和 平成	年 月 日	※ 交付年月日 年 月 日
現住所	〒 <input type="text"/> 電話 (<input type="text"/>)		
勤務先	現住所	〒 <input type="text"/> 電話 (<input type="text"/>)	
	名称	電話 (<input type="text"/>)	
はい付け又ははい崩しの作業に3年以上従事した経験を有する者	自	年 月	延べ経験年数 年 月
	至	年 月	
事業主証明	上記の実務経験について相違ないことを証明します。 事業所の名称 事業主氏名 印		
書換又は再交付	※ 再・換		令和 年 月 日 令和 年 月 日

令和 年 月 日

受講者氏名



北海道労働局長登録教習機関
株技術能力開発センター 殿