

プレス機械作業主任者技能講習申込書

※ 修了証番号 (協会記入欄)			
ふりがな			
氏名			
旧姓又は通称		旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 有 ・ 無	併記を希望する氏名又は通称(ふりがな明記) (縦3cm×横2.4cm)
生年月日		昭和 ・ 平成 年 月 日	
現住所		〒 TEL	
所属事業場	事業場名		
	所在地	〒 TEL	
受講資格 プレス機械作業に ① 5年以上従事 ② 講習規定第1条第1号から第7号に該当しその後4年以上従事 (※修了証の写しを添付)		(事業場名) 年 月 ~ 年 月 (事業場名) 年 月 ~ 年 月	
科目免除資格 (修了証、合格证、免許証の写しを添付)		プレス機械作業主任者技能講習規定第4条の科目免除を受けられる者 講習案内 記5の表中 ① ・ ② ・ ③ に該当(○で囲む)	
事業者の証明		上記の記載事項は事実と相違ないことを証明します。 令和 年 月 日 _____ 事業者職 氏名 _____ 印	
受講料の納入方法		銀行振込 ・ 現金	月 日 円

上記のとおり申し込みます。

令和 年 月 日

受講者氏名

印

〒689-1112

鳥取市若葉台南1-17

(一社)鳥取県労働基準協会長 殿

※ 申込書に記載された個人情報は講習業務以外には使用いたしません。

※ 旧姓又は通称の併記の希望の有無を○で囲み、併記を希望する氏名又は通称を記入するとともに、受講申込時に旧姓又は通称を併記した住民票、自動車運転免許証等の公的な証明書を添付してください。