

インターネット予約番号 (No)

受講希望月 令和 年 月 日

※印欄は記入しないこと。

() 技能講習 受講申込書 修了者台帳

- ・表題の () 内に講習の種類を記入してください。
・本様式は、A4 版サイズで提出してください。(感熱紙不可)
・旧姓等の併記をご希望の方は旧姓等の欄に記入の上、右記にチェック (レ点) してください。

※受付番号
※修了証番号
※修了証 交付年月日

Main form with fields: ふりがな, 氏名, 旧姓等, 写真貼付, 生年月日, 現住所, 勤務先 (会社名, 所在地), 9~17時の連絡先, 業務の経験 (経験年数, 学歴, 事業者証明, 本人確認)

令和 年 月 日

大阪労働局長登録教習機関(登録第1号) (公社) 大阪労働基準連合会長 殿

- (注) (1) 「当該業務の経験年数」・「学歴」を必要とする講習科目(プレス機械・乾燥設備・はい作業)のみ事業者の証明を受けてください。
(2) 当該業務の経験年数欄は、受講する作業に従事した年数を記入してください

旧姓等の併記を希望される方は、旧姓等の記載されている住民票・自動車運転免許証・マイナンバーカードの写し、いずれか一点を添付して下さい。

《個人情報について》 この受講申込書でご提供いただいた個人情報は、当連合会の受講者資料として適正に管理し、受講者の同意なく目的外の利用を行うことはありません。

大基連使用欄 <申込方法> 窓口 ・ 郵便 ・ 現金 ・ 振込 ・ 送付