

受講希望日 ※必ずご記入 下さい	年 月 日 ・ 日	受付No. (協会記入欄)	会員	非会員

## プレス機械作業主任者技能講習受講申込書

<申込日> 年 月 日

記載 され ます この 欄の 内容 が修 了証 に 正 確に ご記 入下 さい	フリガナ	( )			
	氏名	( )			
		外国人の方は在留カードに記載されている氏名を記入し 在留カードを添付して下さい 修了証に旧姓・通称の併記を希望される方は( )内に記入し、証明書★を添付して下さい			
	生年月日	西暦	年	月	日
	現住所	〒 — 都府 道 県			
TEL		—	—	—	
携帯		—	—	—	
テキスト	要 ・ 不要				

- ★ 旧姓・通称の併記を希望される方は、以下のいずれかの書類を添付して下さい。(コピー可)
- ①旧姓・通称が併記された自動車運転免許証 ②旧姓・通称が併記された住民票
  - ③戸籍謄本・戸籍抄本

(勤務先)・・・個人申込の方は記入不要

請求書宛名  
事業所名と同じ場合は記入不要

事業所名				
所在地	〒 —			
担当者	所属	氏名	連絡先	TEL ( ) —
			FAX ( ) —	
受講資格証明欄	自	年	月	日
	至	年	月	日
5年以上プレス作業の 経験を有する者	上記のとおり相違ないことを証明します。 事業場名 ※1 役職 氏名			

※1 事業主または担当役員・所属部長等

### 一般社団法人 刈谷労働基準協会 殿

<注意事項> ・黒のボールペンで、楷書でわかりやすく記入してください。

- ・FAXでの申込も可能です (FAX 0566-21-6366)
- ・満席の場合もありますので電話にて予約後 お申込み下さい。

資格確認	
実施管理者	担当者
印	印

※ここから下は記入しないで下さい。

学 科	構造	点検	作業	法令	合計	学科試験実施日	年
						修了証交付年月日	年
						修了証番号	第 号

#### 個人情報の取扱い

この受講申込書でご提供いただいた個人情報は、今回お申込みいただいた講習会の受講者資料として使用し、受講者のご同意なく目的外の利用を行うことはありません。