

玉掛け作業従事者安全衛生教育 受講申込書

				※受付番号			
				※受付日		年 月 日	
ふりがな				生 年 月 日			
氏 名		印		昭和 平成 年 月 日			
ふりがな						写 真 運転免許証 用と同じ物 2枚用意	
現 住 所		〒					
電 話 番 号		TEL ()					
勤 務 先	事業所名				人材開発支援助成金の有無		
	所属部課				有		無
	所 在 地	〒 TEL ()					
玉 掛 け 技 能 講 習 修 了 証 必ずコピーを添付し てください。		実施機関名					
		修 了 年月日	昭和 平成 年 月 日 令和	修 了 番 号	第 号		
講習実施機関		(一社) 苫小牧地域職業訓練 センター運営協会			修了証番号		※
実 施 場 所		苫小牧市新開町4丁目6番12号					

※修了の証明	上記の者は当センターにおいて、「玉掛け作業従事者安全衛生教育」を 修了したことを証明します。 令和 年 月 日 一般社団法人 苫小牧地域職業訓練センター運営協会 理事長 山 崎 啓 二 印
--------	--

注 1 ※印は記入しないで下さい。
2 申込書は台帳として保存しますので、丁寧に記入して下さい。