

特 別 教 育 受 講 申 込 書

- ☐ 自由研削といしの取り替え等の業務
☐ 足場の組立て等
☐ フルハーネス型安全帯
☐ アーク溶接等の業務

(該当する受講科目に √ 印をつけて下さい。)

		※受付番号			
		※受 付 日		年 月 日	
ふ り が な			生 年 月 日		
氏 名	ⓐ		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 ()			
※実施年月日	学科	令和 年 月 日	教育延時間数	※	時間
	実技	令和 年 月 日	教育延時間数	※	時間
実 施 事 業 場	苫小牧地域職業訓練センター		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	自由研削といしの取り替え 足場の組立て フルハーネス型安全帯 アーク溶接 等の業務に				
	上記の者は当センターにおいて 係る特別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。