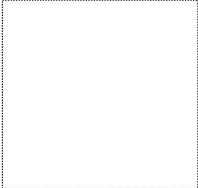
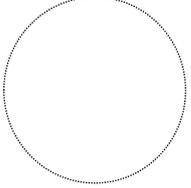


写 真
縦 3.0 c m
横 2.4 c m

足場の組立て等作業主任者技能講習講申込書

| | | | |
|-------|---|---|---|
| ふりがな | くんれん せんた | 修了証に併記希望の方のみ記入 | |
| 氏 名 | 訓練 せん太 | ふりがな | |
| | | 旧姓を使用した 氏名又は通称 | |
| 生年月日 | 昭和 <input checked="" type="radio"/> 平成 <input type="radio"/> 令和 10年 4月 1日 | | |
| 現住所 | (〒 053 - 0052) 苫小牧市新開町4丁目6番12号 | | |
| 連絡先 | 携帯 | 090-0000-0000 | 自宅 |
| | | | 0144-55-5522 |
| 勤務先 | ふりがな | とまこまいちいきしよくぎょうくんれんせんたーうんえいきょうかい | |
| | 会社名 | 苫小牧地域職業訓練センター運営協会 | |
| | 所在地 | (〒 053 - 0052) 苫小牧市新開町4丁目6番12号 | |
| | 電話番号 | 0144-55-6622 | FAX |
| 職 歴 | 足場の組立て作業 10年 6ヶ月 | 職 訓 練 歴 | 年 修 了 |
| 事業主証明 | 上記の通り職歴と職業訓練歴について相違ありません。 | | |
| | 理事長 山崎 啓二 (役職名) (代表者名) |  |  |
| | | 会社印 | 代表者印 |

お勤めの会社名と住所を記入してください。
無職の方は、空白で結構です。

事業主様の役職・お名前を記入し、会社印・代表者印を押印して下さい。

| | |
|--|----------------------------|
| <input checked="" type="radio"/> 全科目受講 | <input type="radio"/> 一部免除 |
|--|----------------------------|

修了資格のコピーを添付してください。

| | |
|------------------------------------|-------------------------|
| 人材開発支援助成金申請の有無 | |
| <input checked="" type="radio"/> 有 | <input type="radio"/> 無 |

令和 5年 11月 1日

一般社団法人 苫小牧地域職業訓練センター運営協会

人材開発支援助成金を申請される方は、氏名を記入し添付してください。
「有」に○をつけ、講習が始まる前に訓練センターに委託契約書を提出して下さい。

[注] 1. 写真は証明用
2. 受講申請者は

| | | | | | | |
|----|----|----|----|---|------|--------------|
| 試 | | | | | 修了番号 | 第 号 |
| 作業 | 一般 | 教育 | 法令 | 計 | 合・否 | 修了証 交付年月日 |
| 点 | 点 | 点 | 点 | 点 | | |