

記 載 例

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		