

受付 第 号

# 玉掛 け 業 務 従 事 者

## 安 全 衛 生 教 育 受 講 申 込 書

写 真  
縦 3.0 c m  
横 2.4 c m

ふりがな				修了証に併記希望の方のみ記入		
氏 名				ふりがな		
				旧姓を使用した 氏名又は通称		
生 年 月 日	昭和・平成・令和	年	月	日		
現 住 所	(〒 - )					
連 絡 先	携帯	-	-	自宅	-	-
勤 務 先	ふりがな					
	会 社 名					
	所 在 地	(〒 - )				
	電 話 番 号	-	-	F A X	-	-

玉掛 け 技 能 講 習 修 了 証	実施機関名							
	修 了 年 月 日	昭和 平成 令和	年	月	日	修 了 番 号	第	号
※必ずコピーを添付 してください。								

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 殿

※これより下記は記入しないでください。

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	上記の者は当センターにおいて、玉掛け業務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
-------	--