

高所作業車 運転技能講習 申込書・台帳
 職長・安全衛生責任者教育

受付番号 № 記入見本

ふりがな	けんろう たろう		氏名	建労 太郎	生年月日	昭和〇〇 年 △△ 月 □□ 日
住所	〒□□□-□□□□ 鈴鹿市矢橋一丁目21-1					
電話	(〇〇〇) 〇〇〇-〇〇〇〇	携帯電話	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇			
所属	組合員 (鈴 鹿) 支部 ・ 非組合員					
所属地	鈴鹿地域職業訓練センター		電話	(〇〇〇) 〇〇〇-〇〇〇〇		
所属地	鈴鹿市鈴鹿ハイツ1-20					
一人親方	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ <input type="radio"/> 無	労働保険番号	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇			
雇用保険被	〇〇〇〇-〇〇〇〇〇〇-〇		雇用保険被保険者は必ず記入してください。			
雇用被	〇〇〇〇-〇〇〇〇〇〇-〇					
事業主証明	上記の者は当事業場で雇用していることを証明します。 所在地 鈴鹿市鈴鹿ハイツ1-20 事業場 鈴鹿地域職業訓練センター 代表者 職訓 太郎 印					
講習の一部免除希望の有無	有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無	備考	技能講習の一部の免除を受けようとする者は、その資格を有することを証する書面を添付すること。			
個人情報の取扱いについて 本申込用紙にて提供していただいた個人情報は、合格時の修了証に記載、将来の再交付のためのものであり、受講者の同意なく目的外の利用を行うことはありません。						

一人親方労災加入者は必ず記入してください。

雇用保険被保険者は必ず記入してください。

平成〇〇 年 △ 月 □ 日

三重県建設労働組合 殿
 鈴鹿建設職業訓練協会 殿

申請者 建労 太郎 印

(注) ※印は、本人において記入しないこと。

※ 学 科 試 験 成 績 表					※学科合否の別	※実技試験成績	※実技合否の別
科目1	科目2	科目3	科目4	計	合 ・ 否	点	合 ・ 否
点	点	点	点	点			
	一部のりづけ	※ 記 事 欄			※ 修了証番号	号	
	2.5cm				※ 修了証	年 月 日	
	3cm				交付年月日		
	写真 脱帽上半身				修了証添付	有 ・ 無 ・ 紛失	

鈴鹿建設職業訓練協会入会申込書
兼認定職業訓練受講申込書

受付番号	No. _____
------	-----------

ふりがな	けんろう たろう		生年月日	〇〇〇〇 年 △△ 月 □□ 日
受講者氏名	建労 太郎			
住所	〒□□□-□□□□ 鈴鹿市矢橋一丁目21-1			
電話	(〇〇〇) 〇〇〇-〇〇〇〇	携帯電話	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	
組合員	組合員 (鈴 鹿) 支部 ・ 非組合員			
鈴鹿を そで 尚	訓練協会は、技能講習を受講される方や事業主の負担を軽減するため、国・県などの補助職業訓練として各種講習を開催しています。 受けるためには、事業主に職業訓練協会の会員になっていただくことが必要となりますの上、入会をお願いします。 たっては、受講料以外には一切の負担はありません。			
一人	有 ・ 無	労働保険番号		
雇 事 雇 被	三 重 建 労 組 合 員 は 所 属 支 部 を 記 入 。 組 合 員 以 外 は 非 組 合 員 を 丸 で 囲 む 。			
入会事業所	貴協会の目的に賛同し、入会を申し込みます。 所在地 鈴鹿市鈴鹿ハイツ1-20 事業場 鈴鹿地域職業訓練センター 代表者 職訓 太郎			印
個人情報の取扱いについて 本申込用紙にて提供いただいた個人情報は、合格時の修了証に記載、将来の再交付、当協会からの各種のご案内に利用させていただくためのものであり、受講者や事業主の同意なく目的外の利用を行うことはありません。				

〇〇〇〇 年 〇 月 〇 日

鈴鹿建設職業訓練協会 殿
鈴鹿建設高等職業訓練校 殿

受講申込者

建労 太郎



訓練課程	短期課程	訓練科目	<input type="checkbox"/> 高所作業車 運転技能講習 <input type="checkbox"/> 職長・安全衛生責任者教育
訓練年月日	年 月 日 年 月 日	修了年月日	年 月 日
訓練時間数	時間 出席時間数	時間 出席率	%
修了証交付年月日	年 月 日	修了証交付番号	

