

(別紙1)

はい作業主任者技能講習 受講申込書

(12時間コース)

(受付番号No.)

フリガナ				修了証 番 号	※
氏 名				交付年月日	※令和 年 月 日
生 年 月 日		昭和 平成	年 月 日	修了年月日	※令和 年 月 日
				電話 自宅・携帯	— —
フリガナ					
現 住 所		〒 —			
勤 務 先	現 住 所	〒 —			
	名 称	電 話 — —			
受 講 資 格		はい付け又は、はいくずしの作業に3年以上従事した経験を有する者			
はい作業経験期間		自 昭和・平成・令和 年 月 日 ～ 至 昭和・平成・令和 年 月 日 延べ経験年数 年 月			
経 験 証 明		上記の作業経験について相違ないことを証明します。 事業所の名称 事 業 者 氏 名 印			
はい作業経験期間		自 昭和・平成・令和 年 月 日 ～ 至 昭和・平成・令和 年 月 日 延べ経験年数 年 月			
経 験 証 明		上記の作業経験について相違ないことを証明します。 事業所の名称 事 業 者 氏 名 印			
併 記 希 望 の 場 合		いづれかに○をしてください。 旧姓を希望 / 通称名を希望		旧姓又は通称名を併記希望の場合は、併記したい 旧姓又は通称名を記入してください。 なお、旧姓又は通称名が確認できる住民票、自動 車運転免許証などのコピーを添付してください。	
旧 姓 又 は 通 称 名					
上記の通り受講を申込いたします。				申 込 日 令和 年 月 日	

北海道労働局長登録教習機関(北労安教第72号)

一般社団法人 北海道林業機械化協会 様

*はい作業経験期間の欄は、複数の事業所で通算する場合に、下段にも記載する。

*ご記入いただいた個人情報は、当協会が責任を持って管理し本講習に関する事務以外には使用いたしません。