

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		性別	修了証番号	※
氏名		男女	交付年月日	※令和 年 月 日
生年月日	令和 年 月 日生		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	自平成・令和 年 月 日 至平成・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	自平成・令和 年 月 日 至平成・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			

※ 記載内容に相違ありません。

令和 年 月 日

受講者氏名 _____ 印

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

※申込者は、太枠内と枠外の提出年月日、受講者氏名を記入のうえ押印すること。
 ※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。