

受付番号

| | | |
|-------|-------|-----|
| 道鷲連確認 | 実施責任者 | 担当者 |
| ㊟ | ㊟ | ㊟ |

受講申請書

太枠内をご記入の上、写真を添えてお申し込みください。

| 玉掛け業務従事者安全衛生教育（再教育） | | | |
|--------------------------|---------------------------------|------|----------------------------------|
| ふりがな | | 生年月日 | 昭和 平成 令和 年 月 日 (満 才) |
| 氏名 (正確に記入し てください) | 旧姓を使用した氏名又は通称の併記の 希望有無(○印記入) | 有・無 | 併記を希望する 氏名又は通称 |
| 現住所 (正確に記入し てください) | 〒 ————— | TEL | — ———— |
| 勤務先 | 事業所名 所在地 代表者名 連絡先 | | |

※「玉掛け技能講習」修了証の写し（両面）を一緒に提出してください。

一般社団法人 北海道鷲土木工業連合会 殿

令和 年 月 日

申込者
(受講者氏名)

【 写真添付欄 】

カラー写真2枚(縦3.0cm×横2.5cm)

上半身無帽で
最近6ヶ月以内
に撮影したもの。

写真の裏面に氏名
を記入しワクから
はみ出さないよう
に貼って下さい。

※その他の注意事項

- 申込書に記入・添付いただいた個人情報は講習の実施に関する事、講習案内の送付等講習の目的以外には使用いたしません。
- 経験年数等の証明は事業主が責任をもって証明してください。
- 旧姓等の併記を希望される方は、現姓と旧姓・通称が記載された戸籍謄本等を添付してください。