

はい作業主任者技能講習

受講日	月	日
-----	---	---

受講申込書（修了証台帳）

ふりがな		旧姓を使用した氏名 又は通称の併記の希望	併記する旧姓又は通称 (ふりがな明記)
受講者 氏名		有・無	
生年月日	昭和・平成	年	月 日
現住所	〒	—	TEL
勤務先	〒	— 所在地 名称	TEL

受講資格証明

上記の者は 年 月 日から 年 月 日まで3年以上、
はい付け又ははい崩しの作業に従事し、労働安全衛生規則別表第6（受講資格）に該当
することを証明します。

所在地
事業場名
事業者職氏名

㊞

← 3cm →
↑ 写真
4 申込6ヶ月以内
c 正面、脱帽
m 上三分身
↓ 無背景

令和 年 月 日

受講者氏名

東京労働局長登録教習機関
陸災防東京都支部会殿

注意 写真（2枚）は1枚を貼り付けて、もう1枚を同封してください。下記欄は記入しないでください。
本人確認書類（自動車運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード等の写し）を同封して下さい。

受講番号	修了証番号	修了(交付)年月日	備考
	—	令和 年 月 日	