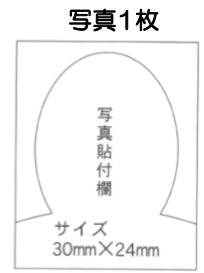


**乾燥設備  
作業主任者技能講習  
受講申込書**

(受講資格が必要な講習 実務経験証明書提出)

注1) 修了証の統合を希望の方は、当連合会発行の技能講習修了証(原本)を全て当日持参  
 注2) 太枠内を記入し、記載内容は本人確認書類と同一であること、本人直筆の場合は押印不要、必ず黒のボールペンで記入して下さい。(鉛筆不可)

受講番号
修了番号
交付年月日



※写真は修了証に使用

受講希望日		年 月 日 ~ 年 月 日	実施分	会場：福岡・小倉
受講者	フリガナ			本人直筆の場合 押印不要
	氏名	(姓)	(名)	
	生年月日	昭・平 年 月 日生 (満 歳)性別：男・女		
	現住所	□□□ □□□□ 都道府県		
連絡先	自宅：		携帯：	
勤務先	名称			
	所在地	□□□ □□□□ 都道府県		
	連絡担当者 電話・FAX	(部署) TEL：	(担当者名) FAX：	
※必ずご記入下さい	個人情報の取り扱いについて この受講申込書にご記入頂いた個人情報は、講習業務の目的以外での利用は致しません。 また、法令に基づく開示、提供を求められた場合を除き、第三者への提供はいたしません。 【 個人情報の取り扱いに <input type="checkbox"/> 同意します <input type="checkbox"/> 同意しません 】			

【写真撮影時の注意】

- ・撮影後6ヶ月以内
- ・上半身無帽、無背景
- ・サングラス着用不可
- ・裏面に氏名記入

備考欄

実施管理者 印	受付印

受講料	テキスト代	※教材費	合計	振込予定日

※教材費は酸欠・硫化の講習のみです

本人確認書類のり付け位置(運転免許証の写し等)

◎注意事項)

- ①必ず本人確認証明書(公的証明書)は、氏名、生年月日、住所が申込書記入事項と一致する写しを貼付。  
 ②実務経験従事証明書に受講資格に事項を記入し、事業者証明を受けてください(別紙)
- 申し込み完了後、受講票をお送りします。講習日の1週間前になっても届かない場合は、ご連絡下さい。
- 受講料・テキスト代・教材費は講習日の1週間前までに振り込みをお願いします。
- 申し込み後の受講料は返却いたしません。
- 定員に達した場合は受講できないことがありますので、早めに申し込みをお願いします。

※統合確認	プレ	乾燥	酸欠	酸硫	特化	鉛	有機	特四
	床上	小ク	フォ	整地	解体	高所	玉掛	ガス

修了証の統合は当連合会発行の技能講習のみ  
 {修了証回収のうえ統合します}  
**\*講習中に回収できない場合は  
 統合できません\***

申込年月日： 年 月 日

公益社団法人福岡県労働基準協会連合会会長 殿

# 実務経験従事証明書

1 証明を受けようとする者の氏名 \_\_\_\_\_

2 証明する事項（該当する欄の□にレ点チェックを入れる）

**【乾燥設備作業主任者技能講習関係】**

- (1) 乾燥設備の取扱いの作業に5年以上従事した経験
- (2) 学校教育法による大学、高等専門学校において理科系統の正規の学科を専攻して卒業した者で、その後1年以上乾燥設備の設計、製作、検査又は取扱いの作業に従事した経験
- (3) 学校教育法による高等学校又は中等教育学校において理科系統の正規の学科を専攻して卒業した者で、その後2年以上設備の設計、製作、検査又は取扱いの作業に従事した経験

学校・学科名・卒業年月 [(2)(3)のみ記入]

**【プレス機械作業主任者技能講習関係】**

- プレス機械による作業に5年以上従事した経験

上記の業務に従事した期間

S・H 年 月 日から S・H 年 月 日までの間 年 ヶ月

3 事業者による証明

上記1の者は、上記2の経験を有することについて相違ないことを証明します。

年 月 日

事業場所在地

TEL ( )

事業場名称

事業者職名・氏名

職印

[備考] 1 事業者職名・氏名の箇所の「職印」は、社長・支店長等の職を表す印(または社印と個人印の両方)を押印して下さい。

なお、記名押印することに代えて社長・支店長等の署名(職名と氏名)でも差し支えありません。

2 受講者本人による証明は認められません。