

プレス機械作業主任者技能講習 受講申込書

※ 必要書類：氏名・生年月日・住所が確認できる本人確認証明証の写しを添付して下さい。
【例】自動車運転免許証・住民票・戸籍抄本・パスポート・技能講習修了証・労働安全衛生法関係各種免許等
〔なお、本籍地の記載はマスキング(黒塗り)して下さい。〕

太枠の欄を楷書で丁寧に記入下さい。

| | | | | | | |
|-------------|----------------------|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|---|
| 講習の種類 | プレス機械作業主任者技能講習 | | 事務局記入欄 | 第1次審査 | 第2次審査 | |
| 受講希望月日 | 令和 年 月 日() ~ 月 日() | 写真(3cm×2.4cm) | ※受講資格審査確認印 | | | |
| 受 講 者 | フリガナ | 貼付 ・裏面氏名記入 ・縦3×横2.4cm ・6ヶ月以内撮影 ・上三分身 正面 脱帽 | ※開催No. | ※講習コード | | |
| | 氏名 | | ※受講番号 | 請・領・受 | ※受付日 | / |
| | 旧姓等の併記希望 | | 旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | ※個人コード | | |
| | 生年月日 | | 昭和・平成 年 月 日 | ※事業所コード | | |
| | 現住所 | | (〒 -) | ※入金予定日 | | / |
| 勤務先 | 事業場名 | | ※入金日 | | / | |
| | 所在地 | (〒 -) | | | | |
| 連絡先 | TEL : | () | 担当者所属部課 | | | |
| 受講票FAX先 | FAX : | () | 担当者 氏名 | | | |

↓※必ず全てご記入下さい。5年以上の作業経験が必要です。(※証明のない申込書については受付できません。)
 上記の者 年 月 日より 年 月 日まで 年間
 プレス機械の取扱い作業に従事した事を証明します。
 年 月 日 事業場名 :
 所在地 :
 ※訂正箇所には訂正印(証明印と同じ)を押して下さい(修正液不可) 代表者職・氏名 : (印)

| | | | | |
|-------------------------------|-------|----------|---------|---------------------------------------------------------------------------------|
| 受講金額 | 受講料 | 12,100 円 | (10%税込) | 【振込先】 足利銀行 本店(普通) 2971058 シャ)トチゲンロウドウキジュンキョウカイレングウカイ (一社) 栃木県労働基準協会連合会 |
| | テキスト代 | 1,540 円 | | |
| | 合計 | 13,640 円 | | |
| 【注意】受講金額をよくご確認後、お手続き下さい。 | | | | |
| ↓ お支払方法記入欄 (いずれかに○印を記入して下さい。) | | | | |

| | | |
|--------|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 振込 | ※振込金額を再度確認後、お振込み下さい。 ・別紙【講習料振込内訳書】の指定欄に振込受領書のコピーを貼付、添付して下さい。(申込書郵送時同封) | 【申込・問合せ先】 (一社) 栃木県労働基準協会連合会 〒321-0933 栃木県宇都宮市築瀬町1958-1 栃木県建設産業会館 4階 TEL : 028-678-2771 FAX : 028-678-2775 ※平日9:00~17:00 土・日・祝 休業 |
| 2 現金書留 | 現金書留にて申込書と同時に郵送下さい。 ・申込書・本人確認・現金・切手を貼った返信用封筒 | |
| 3 現金支払 | 締切日迄に連合会窓口にて直接お支払い下さい。 | |

【注】・旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する方は希望有に○を付け、証明を提出して下さい。(戸籍謄本・旧姓併記された住民票・運転免許証等)
 ・申込書に基づき修了証を作成致しますので、氏名・現住所・生年月日欄は誤りのないよう楷書ではっきりと丁寧に記入下さい。
 ・事業者の証明事項に不適切なことが認められた場合には、修了証が無効になります。
 ・ご記入いただきました個人情報は、責任を持って管理し、本講習の的確な実施のためにのみ利用致します。

| | | | | |
|----------------------------|---------------------------------------------------------|--------|---------------|--------------------|
| 統 合 に つ い て | 現在お持ちの技能講習の修了証を一枚に統合する事が可能です。※講習申込時以外の統合申込は別途手数料がかかります。 | | | |
| | ①右欄太枠のまとめた修了証に丸印をチェックする。 | 丸印チェック | 名称 | 鉛作業主任者 |
| | ②まとめた各修了証のコピー(名称・修了証No.・交付日が記載されている部分)を申込み時に添付する。 | | 有機溶剤作業主任者 | 酸素欠乏・硫化水素危険作業主任者 |
| | ※当連合会で発行した技能講習修了証のみ統合可能です。 | | プレス機械作業主任者 | 特定化学物質及び四アルキル鉛等... |
| | | | 乾燥設備作業主任者 | 特定化学物質作業主任者 |
| | | | 金属アーク溶接等作業主任者 | |