

(一社)大分産業機械技能教習所 御中

〒870-0905 大分市向原西1丁目5番11号

TEL 097-554-2246 FAX 097-554-2248

証明写真1枚
縦3.0cm横2.4cm
裏に氏名を記入
コピー用紙 不可
クリップ留め
または
貼らずに同封

受講申込書 (修了証台帳)

・太線枠内を黒のボールペンで、申込者において記入のこと(*印以外)

受講月日	自 令和 年 月 日	講習名	
	至 令和 年 月 日		

フリガナ				* 修了証交付	
氏名	〔 旧姓、通称記入欄(*) 〕			第 号	
	※旧姓、通称の併記を希望する場合は右欄()内に記入してください。 ※氏名が併記されている住民票・戸籍謄本、免許証の写し等公的機関の証明書が必要です。				* 交付年月日
生年月日	平成 昭和 年 月 日	性別	男・女	令和 年 月 日	
現住所	〒 □□□ - □□□□				
連絡先	携帯	-	-	自宅	FAX
勤務先	フリガナ				〒 □□□ - □□□□
	名称				所在地
	TEL	-	-	FAX	-

事業主証明 (整地・フォークリフト 免除コース受講者のみ)	<input type="checkbox"/> 小型車両系(3t未満)	左記の業務に3ヶ月以上従事した経験があることを証明します。	実務経験期間：H・R 年 月から H・R 年 月まで 実務経験： 年 ヶ月	社印
	<input type="checkbox"/> フォークリフト(1t未満)			

本人確認書類 自動車運転免許証 コピー ※自動車運転免許なしの場合 健康保険証、住民票、当教所で発行した修了証 の写し	免許・技能講習修了証等(写) 講習の一部免除がある方は、現有免許資格証の写しを添付してください。両面に記載事項のある資格証は 両面のコピー を添付してください。
受講一週間前までに窓口・郵送で提出	※上記の受講資格ほか記載事項に相違ありません。 受講者署名 (本人自筆) _____

助成金	<input type="radio"/> 利用する ・ <input type="radio"/> 利用しない	【人材開発支援助成金(建設労働者技能実習コース)】 ※建設事業主に対する助成金です。(いずれかを○で囲む)
-----	--	--

- 初日の受付は午前8時より行います。
遅刻、早退等により受講時間が不足しますと、修了証を交付することができません。
- 講習料は、下記口座にお振込ください。(前納)

〈振込口座〉 大分銀行 中島支店 (普通) No.5126690
シヤ) オオイタサンギョウキカイギノウキヨウシユウシヨ
 (一社)大分産業機械技能教習所

* 照 合	資格証写	写真	講習料	担当	実施管理者
	免 修 他		現金 振込		
/ 受講料		テキスト	合計	円	