

はい作業主任者技能講習受講申込書

<本枠内のみ黒ボールペンで記入 注：消せるボールペン、修正液や修正テープの使用不可> ○で囲む↓

		開講番号		予約番号		受講番号			
受講コース	12H	助成金制度	利用	受講日	開始日	令和 年 月 日	修了日	令和 年 月 日	
受講者	フリガナ	旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無						有・無	
	氏名	*併記を希望する氏名又は通称							
	生年月日	昭・平 年 月 日	満年齢 (受講時)	歳	連絡先	電話	- -		
	住所	〒 -		連 絡 先	FAX	- -	携帯電話	- -	
勤務先 (任意)	フリガナ	連 絡 先		電話	- -				
	会社名	連 絡 先		F A X	- -				
	所在地	〒 -		受講票送り先	会社 ・ 自宅				
業種コード (右記一覧)	01農業、02採石・建材、03建築、04土木、05造園・園芸、06電気、07塗装、08機械、09食品、10繊維、11化学、12窯業、13鉄鋼、14金属、15電力、16ガス、17産廃・解体、18企業組合、19商業、20レンタル、21運輸・倉庫、22印刷、23通信、24サービス、25人材派遣、26公務員、27自衛隊、28学校、29その他、30取引関係各社、31空調								
申込方法	ご予約後、A を貼付してご郵送ください。 到着次第受講票をメールまたはFAXにて送付します。 (受講票を郵送でのお受け取り希望の方は申込書に付箋等でお知らせください。)			申込先	コマツ教習所株式会社 愛知センタ 〒491-0028 愛知県一宮市朝日1-4-1 Tel 0586-26-4111				
●この欄にコピーを貼付して下さい。(裏面記載のないものは表面のみコピー可。貼りきれないものは別紙で添付。住民票は申込時にコピーを添付して下さい) ●当日は貼付の免許証・修了証等全ての原本を確認します。(受講初日にお持ちいただけない場合は受講できません)									
A 本人 確認 書類 貼付	①～⑤いずれか。 ①運転免許証(有効期限内)コピー ②住民票(コピー6か月以内 マイナンバー記載のないもの) ③国または都道府県交付の免許証等コピー(有効期限内) ④技能講習修了証のコピー ⑤マイナンバーカード(表面)コピー 外国籍の方は在留カード等 両面コピーを必ず添付して下さい ◀原則事前面談が必要です▶ *旧姓・通称を併記する場合は、下記いずれかの証明書が必要です 旧姓：旧姓を併記した住民票又は自動車運転免許証等 通称：通称を記載した住民票又はそれに類する証明書			◀受講要件▶ 12H はい付けまたは、はいくずしの作業に3年以上従事された経験を有する方 ※21歳以上の方が対象で事業主経験証明が必要です					
	下記の事業主証経験明欄を記入・捺印してください。								
	事業主 経験 証明 欄	業務経験等	はい(荷の集団)の種類を記入	手積み、荷役機械、クレーン等					
			作業の方法を記入(○で囲む)	年 月 ~ 年 月					
		業務経験期間	経験期間 = 年 月						
	上記の経験及び記載事項に相違ないことを証明いたします。 令和 年 月 日			受講料等(円)	コース	12H		修了証 統合有	
住所:					受講料(税込)	19,405			
事業所: 名称					手数料代(税込)	1,595		回収済	
代表者: 氏名					合計(税込)	21,000			
※事前振込をお願いします。受講費用が未納の場合は受講できません。									
当社処理欄				開講時		申込時			
				実施管理者		資格確認		実施管理者	受付担当
上記の通り受講申込み致します。記載事項に虚偽等がある場合、受講後とも言えども法律に基づく処罰があっても異議申し立ては致しません。									
申込日				令和 年 月 日		コマツ教習所株式会社 愛知センタ所長殿			
紹介者		会社名		支店名		氏名・連絡先			

講習開始後の遅刻・早退・欠席は法令により当該講習は返金致しません