

写 真
タテ3.6センチ
×ヨコ2.5センチ
(ポロイド不可)

機械集材装置運転業務特別教育

受講申込書
修了証台帳

ふりがな		修了証	※
氏名		番号	
	旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 (いずれかを○で囲む)		有 / 無
	併記を希望する氏名又は通称		
生年月日	昭・平 年 月 日	交付年月日 ※令和	年 月 日
現住所	〒 TEL ()		
<p>実技に関する特別教育修了証明書</p> <p>上記の特別教育受講申込者に対しては、当事業所において下記の特別教育(実技)を修了していることを証明します。</p> <p style="text-align: center;">記</p> <p><input type="checkbox"/> 機械集材装置の集材機の運転(基本操作、応用運転) 4時間</p> <p><input type="checkbox"/> ワイヤロープの取扱い(止め方、継ぎ方及び点検方法) 4時間</p> <p style="text-align: center;">(実技修了を証明するために、□にチェックを入れてください)</p> <p style="text-align: right;">実技修了年月日 平成・令和 年 月 日</p> <p>事業主 名 称 代表者氏名</p> <p style="text-align: right;">印</p>			

- (注) 1. 氏名欄は必ずふりがなを記入して下さい。
 2. 現住所は、正確に地番まで記入して下さい
 3. ※印欄は記入しないで下さい、
 4. 写真(タテ3.6センチ×ヨコ2.5センチ)2枚(1枚は受講申込に貼付、1枚は添付)
 5. 旧姓を使用した氏名又は通称の併記は、次の方法により確認できるものに限られます。
 ア 旧姓を使用した氏名の場合
 戸籍謄本のほか、旧姓を併記した住民票、自動車運転免許証等の証明書により確認。
 イ 通称の場合
 住民票又はそれに類する証明書により確認。

令和 年 月 日

受講申込者(事業主)

印

住 所

電話番号

メールアドレス