

プレス機械
作業主任者技能講習申込書

※印欄以外、太線枠内は全てご記入ください。

※受付番号 支部記入欄	松・新・今 八・宇・四	
----------------	----------------	--

以下に写真2枚(コピー用紙不可)を貼付してください。

受講日 (会場)	令和3年9月9日(木)~10日(金) (愛媛労働基準協会 研修室)			写真貼付欄 	写真貼付欄 のりしろ 縦30mm×横24mm 裏面に氏名を記入 中心部のみをのりづけ (撮影後6か月以内)
(ふりがな)					
受講者氏名					
生年月日	昭和・平成	年	月	日	受講者連絡先 (連絡が可能なもの)
現住所	〒 - 都道府県 市郡区 (アパート名、部屋番号まで明記してください。)				
受講資格等	プレス機械に関する実務経験期間を記入して、事実と相違ない旨を「事業場名」欄で証明を受けてください。 プレス機械による作業に__年__月から__年__月まで、5年以上従事した経験を有する。				
事業場名等	所在地 〒 - 上記の実務経験を証明します。 事業場名 事業者(職氏名) (職印) 申込担当者(所属・職氏名) 連絡先 電話 () - FAX () -				
会員の有無	<input type="checkbox"/> 会員 ・ <input type="checkbox"/> 一般	テキスト購入	<input type="checkbox"/> 購入(当日配布) ・ <input type="checkbox"/> 不要(持参する)		
※申込受付日	令和 年 月 日	※受付者	公益社団法人 愛媛労働基準協会 会長 殿		

◆申込は最寄りの各支部へお願いします。

◆この受講申込書の個人情報(講習会実施のみに使用し、受講者の同意なく目的以外に利用することはありません。)

プレス機械 作業主任者技能講習受講票			
※受付番号 支部記入欄	松・新・今 八・宇・四	※受講番号	
受講者氏名	<input type="checkbox"/> 最下欄の【受講心得】を確認し、了承します。		
受講日時	令和3年 9月9日(木) 8:50~18:20 9月10日(金) 8:50~18:20		
受講会場	愛媛労働基準協会 研修室 (所在地:松山市南江戸1丁目13-21)		
テキスト	<input type="checkbox"/> 当日配布 ・ <input type="checkbox"/> 受講者持参		
駐車場	・会場内に有料駐車場あり。要予約(11台限り、先着順) ・満車の場合は、近隣の有料駐車場をご利用ください。		
1日目		2日目	
【受講心得】 ・本受講票は当日受付に提示し、受講中は机上に置いてください。 ・筆記用具(HB以上の鉛筆、消しゴム等)をご持参ください。 ・開講時刻に遅刻した場合は、理由の如何を問わず受講できません。 ・中抜け等で受講時間数が不足した場合は、修了証は交付できません。 ・発熱等で体調不良の場合は、受講を控えてください。 ・受講中は、常時マスクを着用してください。			

(公社)愛媛労働基準協会 (089-927-7730)

領収証

殿

¥

但し、プレス機械

作業主任者技能講習の受講料及び
テキスト代として

上記金額を領収いたしました。

令和 年 月 日

(公社)愛媛労働基準協会 _____ 支部