

() 技能講習 申込書・台帳
特別教育

受付番号	№
------	---

ふりがな			生年月日	年	月	日
氏名						
住所	〒□□□-□□□□				全面のりづけ 2.5cm / 3.0cm (写真貼付) [脱帽上半身]	
組合員の別	組合員()	支部・非組合員	電話	-	-	
実務経験の内容						
実務経験年数	自	年	月	～至	年	月
所 属	事業場名			電話	()	
	所在地					
一人親方労災加入	有・無	労働保険番号				
雇用保険事業所番号						
雇用保険被保険者番号						
事業主証明	上記の者は当事業場で雇用しており、実務経験について相違ないことを証明します。 所在地 事業場 代表者					㊟
講習の一部免除希望の有無	有・無	備考	技能講習の一部の免除を受けようとする者は、その資格を有することを証する書面を添付すること。			
<p>個人情報の取扱いについて</p> <p>本申込用紙にて提供していただいた個人情報は、合格時の修了証に記載、将来の再交付のためのものであり、受講者の同意なく目的外の利用を行うことはありません。</p>						

年 月 日
 三重県建設労働組合 殿

申請者 ㊟

(注) ※印は、本人において記入しないこと。

※学 科 試 験 成 績 表					※学科合否の別	※実技試験成績	※実技合否の別
専 門	一 般	教 育	法 規	計	合 ・ 否	点	合 ・ 否
点	点	点	点	点			
一部のりづけ	一部のりづけ	※ 記 事 欄			※	号	年 月 日
2.5cm / 3.0cm 写真 脱帽上半身	2.5cm / 3.0cm 写真 脱帽上半身				修了証番号		
					※ 修了証 交付年月日		
					修了証添付	有・無・紛失	