（ 玉掛け ） ☑技能講習 □特別教育 申込書・台帳

受付番号	No.

ふりがな 氏名	けんろう　たろう 建労 太郎	生年月日	平成○○ 年 △△ 月 □□日
住所	〒518-0603 三重県名張市西原町２５９０－５０		写真
組合員の別	組合員（ 名張 ）支部・非組合員	電話	○○○ － ○○ － ○○○○
実務経験の内容	玉掛けの補助作業		
実務経験年数	自 １５年 ４ 月～至 ２０年 ４ 月	経験年数	５ 年 １ 月
所属 事業場名	名張高等職業訓練校	電話	（○○○○）○○－○○○○
所属 所在地	名張市○○○○－○		
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　名張市○○○○－○ 事業場　名張高等職業訓練校 代表者　職訓　太郎　印		
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。

個人情報の取扱いについて
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。

三重建労組合員は所属支部を記入。
組合員以外は非組合員を丸で囲む。

一人親方労災加入者は必ず記入してください。

雇用保険被保険者は
必ず記入してください。

令和○○ 年 ○○ 月 ○○ 日

三重県建設労働組合 殿

申請者　建労 太郎　印

（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			
点	点	点	点	点	合・否	点	合・否

写真	一部のりづけ 2.5cm ／ 3.0cm 写真 脱帽上半身	※ 記事欄	※ 修了証番号	号
			※ 修了証交付年月日	年 月 日
			修了証添付	有 ・ 無 ・ 紛失

見本