

# 技能講習受講申込書

▶ 原本提出のこと

\* 申し込む講習の左欄に○印をご記入ください \*

**※注 酸素欠乏、有機溶剤、特定化学の申込みには  
ネット予約が必要 仮予約No.**

<写真貼付欄>

笑顔の写真は使用不可

〈証明写真条件〉  
履歴書サイズ(約4×3cm)  
正面、無帽、無背景、上三分身  
6ヶ月以内の撮影  
裏面氏名明記  
写真用光沢紙使用のこと

フォークリフト運転 (※1 運転免許証の有無を○)	酸素欠乏硫化水素危険作業主任者
ガス溶接	有機溶剤作業主任者
乾燥設備作業主任者 (※2 受講資格証明が必要)	特定化学物質及び四アルキル鉛等作業主任者
プレス機械作業主任者 (※2 受講資格証明が必要)	石綿作業主任者
金属アーク溶接等作業主任者限定技能講習	
受講月日	初日 月 日 ~ 最終 月 日

・受講者の氏名、生年月日、現住所については修了証作成のため必要です。もれなくご記入ください。**※印は、必須記入事項 (鉛筆使用不可)**

ふりがな *		〒	※郵便番号を必ずご記入願います。現住所は、修了証作成のため必ずご記入ください。
氏名 *	全角15文字まで 半角30文字まで 戸籍上の氏名をご記入ください。	〒	※現住所
※ 旧姓を使用した氏名及び通称の併記を希望する場合は下記にご記入ください。		(TEL) ※①	
併記を希望する		(FAX) ※②	□ FAX なし
□旧姓を使用した氏名			
□通称			
※生年月日	昭和 平成 年 月 日	※① TEL…緊急時の連絡(講習会中止等)や、申込内容についての問い合わせ等のため、受講者ご本人と連絡がとれる電話番号 (携帯電話可)を必ずご記入ください。	
※② FAX…個人申込みで受講票を FAX 受信できる場合は、FAX 番号をご記入ください。(FAX 不可の場合は、FAX なしに○を。郵送でお届けします)			

・事業所を通じて申し込む場合は、事業所についてご記入ください。(受講票・修了証などの送付先となります。) **個人申込みの方は、※は記入不要です。**

ふりがな *		事業所所在地 *	〒
事業所名 *		代表 TEL *	
担当連絡先 *	氏名	〈受講料〉 開講日 10 日前までにご入金願います。(当日払い不可)	
複数で申込をする際は、極力窓口となる担当者を決めてお申込みください。	部署名	全角10文字まで(半角の場合20文字まで)	
※原則として、受講票は担当者宛に FAX で送信します。	TEL	※入金予定日	円
	FAX	月 日	
	e-mail		
		受講料のお支払方法 ○を <input type="checkbox"/> ①銀行振込(領収書の発行はできません) <input type="checkbox"/> ②現金書留(領収書発行します) <input type="checkbox"/> ③窓口持参(領収書発行します)	

<b>フォークリフト運転技能講習</b> ※1 自動車の運転免許証の有無を選択してください。 <input type="checkbox"/> 無⇒学科2日+実技3日の計35時間コースのみ受講可能 <input type="checkbox"/> 有⇒郵送で申し込む場合は、 <b>申込書に運転免許証(写)を必ず添付</b> してください。(窓口の場合はご提示のみ)  ※協会記入欄 免許番号 第 号 記入しないでください 有効期限 平成・令和 年 月 日	※2 受講資格…『 <b>事業者証明</b> 』が必要です。下記証明欄にご記入ください。						
	<table border="1"> <tr> <th>技能講習名</th> <th>受講資格</th> </tr> <tr> <td>プレス機械作業主任者</td> <td>満18歳以上で プレス機械作業に5年以上従事したもの</td> </tr> <tr> <td>乾燥設備作業主任者</td> <td>満18歳以上で 乾燥設備作業に ①大学(大学院除く)理科系卒1年以上、又は 高等専門学校理科系卒1年以上従事したもの ②高校理科系卒2年以上従事したもの ③その他5年以上従事したもの</td> </tr> </table>	技能講習名	受講資格	プレス機械作業主任者	満18歳以上で プレス機械作業に5年以上従事したもの	乾燥設備作業主任者	満18歳以上で 乾燥設備作業に ①大学(大学院除く)理科系卒1年以上、又は 高等専門学校理科系卒1年以上従事したもの ②高校理科系卒2年以上従事したもの ③その他5年以上従事したもの
技能講習名	受講資格						
プレス機械作業主任者	満18歳以上で プレス機械作業に5年以上従事したもの						
乾燥設備作業主任者	満18歳以上で 乾燥設備作業に ①大学(大学院除く)理科系卒1年以上、又は 高等専門学校理科系卒1年以上従事したもの ②高校理科系卒2年以上従事したもの ③その他5年以上従事したもの						

<b>【申込書送付先】公益社団法人 滋賀労働基準協会</b> 〒520-0806 大津市打出浜 13-15 笹川ビル 4階 ▶ 申し込みについての問合せ Tel 077-522-1786  <受講料振込先> ※振込手数料はご負担願います。 <b>滋賀銀行 膳所駅前支店 普通預金 045749</b> <b>(社) 滋賀労働基準協会</b> ※領収書が必要な場合は、現金書留又は事務所へご持参ください。 ※請求書の発行が必要な方はお申し出ください。	乾燥設備作業主任者の受講資格①又は②の時 ▶最終学歴(大学院は除く) 修了 学部卒業 年 月 日 ▶証明日 令和 年 月 日 上記のとおり証明します。
▶事業者 ▶職名 ▶氏名	▶ <b>入社</b> ▶ <b>代表者印</b>

- ①決められた講習会の日時すべてに出席できるかどうかを必ず確認の上、お申し込みください。
  - ②申し込みをされた講習会の**コース変更(日程変更)、キャンセル(取消)**をする場合は、**開講日一週間前まで**にご連絡ください。  
(連絡は、コース変更・取消連絡書を FAX で送信、又は当協会ホームページよりコース変更取消連絡フォームにてご連絡願います。)
  - ③**開講一週間前を過ぎた場合、連絡の有無を問わず日程変更、取消はできません。**※受講者変更は前営業日午後4時までに連絡のあった場合に限り対応いたします。④欠席、早退、遅刻は“失格、”となります。(講習途中での日程変更はできません。)
- 重要** ③及び④の場合は、受講料の返金、申込書の返却はできません。また、受講料未納の場合は、受講料を全納していただきます。

⇒⇒⇒⇒⇒⇒⇒  
 ※協会記入欄のため  
 記入しないで下さい。  
 ⇒⇒⇒⇒⇒⇒⇒

確協 認会				□窓口	受 講 番 号
				□郵送	
				□領収日入力	