|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 技能講習受講申込書　**(ＦＡＸ送信不可)**＊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** | **<写真貼付欄>****※直接印刷不可※** |
| **ネット予約が必要です**　　**仮予約№** |
|  | **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。 **※ 印は必須記入事項です(鉛筆使用不可)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふ り が な |  | **現住所** | 〒 　－  | **※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) | **※****※** | **※****※** |
| 　**※戸籍上の本名をご記入ください** |
| ※旧姓を使用した氏名、または通称の併記を希望する場合は下記にご記入ください | **TEL番号** | **※緊急時にご本人と連絡が取れる番号** |
| **併記を希望する** |  |
| □旧姓を使用した氏名□通称 | **FAX番号** | **※** | □FAXなし |
| **・外国籍の方は、「在留カード」や「永住者証」等のコピーを添付してください。****・通称名または旧姓の併記をご希望の方は、戸籍氏名と併記名が両方確認できる****公的書類のコピーを添付してください。** | **生年月日** | 昭　和平　成 | 　年　　　 月　 　 　日 |
| ・事業所を通じて申込む場合は、所在地等をご記入ください(受講票・修了証などの送付先となります) 　**※個人申し込みの方は記入不要です** |
| ふ り が な |  | **事業所****所在地** | 〒 |
| **事業所名** |  |
| 代表TEL番号　 |
| **担当連絡先**事業所を通す場合窓口担当者名をご記入ください（受講者本人可）受講票は担当者宛にFAX送信します | **担当名** |  | **【受講料は、開講日10日前までにご入金願います】** |
| **部署名** | ※長い部署名は略式表記をお願いします | **円****※入金予定日**　　　　月　　　日　　 | **受講料支払い方法（該当に☑）**□**①銀行振込**（領収書は要申請）├□個人名で振込　□会社名で振込└□その他（　　　　　　　　　　　　　　）□**②現金書留**（領収書を発行）□**③窓口持参**（領収書を発行） |
| **TEL** |  |
| **FAX** |  |
| **e-mail** |  |
| **フォークリフト運転技能講習****※１**自動車の運転免許証の有無を選択してください | **※2　受講資格…『事業者証明』 が必要です （下記証明欄にご記入ください）** |
| **技能講習名** | **受講資格** |
| **□無**⇒学科２日＋実技３日の計３５時間コースのみ受講可**□有**⇒郵送で申込む場合は、申込書に運転免許証(写)を必ず添付してください(窓口の場合はご提示のみ)**※協会記入欄　　免許番号　第　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　号**（記入しないこと）　　**有効期限　平成・令和　　　　年　　　　月　　　　日** | **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 |
| **【申込書送付先】** **公益社団法人　滋賀労働基準協会**〒520-0806 大津市打出浜13-15 笹川ビル 4階**TEL 077-522-1786　　 FAX 077-522-1453****≪受講料振込先≫　※**振込手数料はご負担願います。**滋賀銀行　膳所駅前支店　普通預金 ０４５７４９****(社)滋賀労働基準協会 ｼﾔ)ｼｶﾞﾛｳﾄﾞｳｷｼﾞﾕﾝｷﾖｳｶｲ**※銀行振込で領収書が必要な方は、領収書発行依頼書をご利用ください。※請求書の発行依頼は、ホームページにて行っております。 | **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 | **プレス・乾燥設備時　記入のこと****▶当該業務の経験年数**年　　　　カ月 |
| ＊上記のとおり証明します | **▶証明日　 令和　　　　年　　　　月　　　　日** |
| ▶事業者 |
| ▶職　名 |
| ▶氏　名 |

①講習会の日程すべてに出席できるかどうかを必ずご確認の上、お申込みください。

②お申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開講一週間前以降、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**は前営業日の午後３時まで可**(電話連絡必要)**

④欠席、早退、遅刻は【失格対象】です。既定の日程・法定時間を修了（及び試験に合格）しないと、修了証の交付はできません。

【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。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **協会確認欄** |  |  |  | □窓口□郵送□領収日入力 | **受講番号** |  |

⇒⇒⇒⇒⇒⇒⇒

※協会記入欄のため

右枠は記入しないで

ください

⇒⇒⇒⇒⇒⇒⇒