

令和5年度

高所作業車運転技能講習【2日間コース】【申込書兼受講票】

受講日 希望する受講日欄に○を付けてください。

月	日(曜日)		受講日
	学科	実技	
9	29(金)	30(土)	
	29(金)	10/1(日)	

月	日(曜日)		受講日
	学科	実技	
11	10(金)	11(土)	
	10(金)	12(日)	

月	日(曜日)		受講日
	学科	実技	
2	2(金)	3(土)	
	2(金)	4(日)	

特記事項

- 振込の場合は、振り込む前に申込書をFAXかメールで送付してください。入金確認後に本受付となります。
- 本受付後、講習実施日の1か月前からはキャンセルできません。また、次回への変更も出来ません。
受講者の変更はできますので、受講票の受講者を見え消しし、代わりに受講される方の氏名、生年月日、電話番号、現住所を余白に記入したものを受講日3日前までに、FAX等により送付して下さい。

一般社団法人佐賀県労働基準協会 宛

申込日 令和 年 月 日

【 会員 一般 】 ←当協会会員の方は会員に✓、非会員の方は一般に✓を必ず付けて下さい。

受講料		円	振込 予定日	令和 年 月 日	受講番号 (協会記入欄)	
振込人名 該当に <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 受講者 振込人名	<input type="checkbox"/> 担当者 <input type="checkbox"/> その他	※『その他』にチェックの場合は、下に振込人名を記入してください。			番号の無いものは無効
修了証の 郵送先に <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 下記事業場 <input type="checkbox"/> 受講者住居	<input type="checkbox"/> その他	〔 (千 一) 〕 (その他は右に記入)			
事業場 所在地	(千 一)				受講要件の該当番号に○ 3の① 3の②③④ 資格有 資格有 1 2 3 4	
事業場名	電話 - -	FAX - - -	労働基準協会使用欄			
連絡担当者 氏名	職名	氏名	<input type="checkbox"/> 会員・一般 <input type="checkbox"/> 振込予定日・振込人 <input type="checkbox"/> 修了証郵送先 <input type="checkbox"/> 受講者氏名 <input type="checkbox"/> 生年月日・現住所 <input type="checkbox"/> 免許証等・資格証写し <input type="checkbox"/> 受講料入金			
受 講 者	氏名 (姓と名に スペース)	ふりがな	旧姓・通称			
	生年月日 (元号に✓)	<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 平成	現住所	(千 一)		
	電話番号	- -				

「旧姓・通称」欄には、修了証に旧姓又は通称の併記をご希望の場合に記入いただき、表記のわかる書類（戸籍謄本又は住民票等）の写しを添付してください。

本人確認書類（写）のり付け
(おもて面)

次のいずれか一つを貼り付けてください

- 原則として顔写真がある公的証明書
 - 自動車運転免許証
 - 個人番号カード（表面のみ）
 - 在留カード
 - パスポート
- 前記①の添付が困難な方
 - 健康保険証（表裏）
 - 住民票（6か月以内に発行されたもの）

※ パスポート（写）、住民票（写）は、申請書裏面に貼付か別途送付してください。

本人確認書類（写）のり付け
(うら面)

裏面に記載がない場合も、確認のため貼ってください。
(「個人番号カード」の裏面は不要です。)

外国人の方は、修了証に正しく記載するため、在留カードの写しを添付してください。
 《個人情報の取扱いについて》ご提供いただきました個人情報は、厳重な管理に努めており、目的以外に使用することはありません。