

金属アーク溶接等作業主任者限定
技能講習受講申請書

※受付番号

受講希望日	【会場：盛岡】令和7年9月2日～開催分		
ふりがな	けんさいぼう たろう	修了証に併記を希望する場合の旧姓を使用した氏名又は通称(添付書類要)	
受講者氏名	建災防 太郎	岩手 太郎	
生年月日	昭和・平成5年11月25日(満30歳)		
現住所	〒020-0873 盛岡市松尾町100-99 電話番号 012-3456-7890 戸籍謄本、住民票、自動車運転免許証等名称確認できる書類の写しを添付して下さい。 緊急時に連絡がとれる携帯電話等をご記入下さい。		
所属	事業所名	株式会社 イワテ建設	電話番号 098-765-4321
	所在地	〒020-0873 盛岡市松尾町17-9	建災防岩手県支部 会員・非会員

関係書類

個人でお申込みの場合は、所属事業所名・所在地、会員・非会員の別は記入不要です。

○ 本人確認書類の写しを添付して下さい。

【自動車運転免許証、マイナンバーカード、住民票(マイナンバー未記載)、在留カード(外国籍の方)のうちいずれか1点】

○ 修了証に旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する方は、確認できる書類を添付して下さい。

【戸籍謄本、住民票、自動車運転免許証等の写し】

お申込みに必要な書類を添付して下さい。

【申込書記入にあたっての注意事項】

- 必ず講習会開催案内書をご一読のうえご記入下さい。
- この申込書に記載する氏名、生年月日等の各項目は、法令で記入することが定められています。誤りのないよう正確にご記入下さい。
- 申込書の記載事項を訂正する場合は、訂正箇所にて二重線を引き訂正して下さい。(修正液、修正テープ、砂消しゴム使用不可)
- ご記入いただいた個人情報は、技能講習を実施するために使用するものであり、目的以外に使用することはありません。

建設 岩手県支部長 殿
記載事項に誤りがある場合は、法律に基づく処罰があっても異議申し立ては致しません。

写真の裏面に氏名を
ご記入下さい。

申請日 令和7年8月1日

受講者本人が
ご記入下さい。

受講者氏名
(自署)

建災防 太郎

のりしろ

のりしろ

写真2枚仮貼付
縦 3.0cm × 横 2.5cm
申込前6ヶ月以内に撮影した
上三分身正面脱帽、無背景のもの

記入しないで下さい。

※実施管理者

※受付担当者

※本人確認

※印は記入しないで下さい。

※受付番号

關 係 書 類 貼 付 欄

- 【申込書記入にあたっての注意事項】

- 申請日 令和 年 月 日

受講者氏名
(自署)

※ 実施管理者	※ 受付担当者	※ 本人確認

※印は記入しないで下さい。