

写 真
タテ3.6センチ
×ヨコ2.5センチ
(ポラロイド不可)

機械集材装置運転業務特別教育

受講申込書
修了証台帳

ふりがな			修了証	※
氏名			番号	
旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 (いずれかを○で囲む)			有 / 無	
併記を希望する氏名又は通称				
生年月日	昭・平 年 月 日	交付年月日	※令和 年 月 日	
現住所	〒 TEL ()			
実技に関する特別教育修了証明書 上記の特別教育受講申込者に対しては、当事業所において下記の特別教育(実技)を修了していることを証明します。 記 ☐ 機械集材装置の集材機の運転(基本操作、応用運転) 4時間 ☐ ワイヤロープの取扱い(止め方、継ぎ方及び点検方法) 4時間 (実技修了を証明するために、□にチェックを入れてください) 実技修了年月日 平成・令和 年 月 日 事業主 名称 代表者氏名 印				

- (注) 1. 氏名欄は必ずふりがなを記入して下さい。
2. 現住所は、正確に地番まで記入して下さい
3. ※印欄は記入しないで下さい、
4. 写真(タテ3.6センチ×ヨコ2.5センチ)2枚(1枚は受講申込に貼付、1枚は添付)
5. 旧姓を使用した氏名又は通称の併記は、次の方法により確認できるものに限られます。
- ア 旧姓を使用した氏名の場合
- 戸籍謄本のほか、旧姓を併記した住民票、自動車運転免許証等の証明書により確認。
- イ 通称の場合
- 住民票又はそれに類する証明書により確認。

令和 年 月 日

受講申込者(事業主)

印

住 所

電話番号

メールアドレス