

受講希望月

平成

年

月

## 玉掛け技能講習

受講申込書  
修了者台帳

- ・本様式は、A4版サイズで提出してください。(感熱紙不可)  
※印鑑は記入しないこと。

※受付番号

※修了証番号

※修了証  
交付年月日

ふりがな				写真について 3.0cm×2.4cm 申請前6ヶ月以内に撮影し た上三分身正面脱帽の もの。(裏面に氏名を記入)	写真貼付 ↓	のりづけ
氏名						
生年月日	昭和・平成	年	月	日生		
現住所	〒 _____ 携帯又は TEL ( )					
勤務先	会社名	TEL ( )				
	所在地	〒 _____				
連絡先	担当者名	部課名			TEL ( )	
講習科目の 受講の一部免除 希望の有無	力学・合図の免除希望	有・無	(有の場合は資格証の写を添付)		別紙1参照	
	合図の免除希望	有・無	(有の場合は資格証の写等を添付)		別紙1参照	
特別教育の 修了者で講習 科目の一部免 除希望の有無	合図の免除希望	有・無	(有の場合は資格証の写等を添付)		別紙2参照	
備考	玉掛の補助作業6ヶ月以上従事した経験者は別紙3参照					

平成 年 月 日

大阪労働局長登録教習機関(登録第1号)  
(公社)大阪労働基準連合会長 殿

## 《個人情報について》

上記の個人情報につきましては、当会が安全に管理し、本講習の実施目的以外には使用いたしません。  
ただし、技能講習修了証明書発行事務局への情報の提供を行いますので、ご了解ください。