

# 木材加工用機械作業主任者 技能講習 受講申込書

開催案内書で日程・会場等の詳細を確認のうえ記入してください	
希望 学科会場	
学科受講希望日	月 日～ 月 日(3日間)

\* 写真を貼付し申込手続きをしてください。  
\* 定員になり次第締め切らせていただきます。  
\* 記載された個人情報は本講習の管理にのみ使用します。

必要書類(裏面参照)の添付を本人が記入してください。

フリガナ	姓	名	写真貼付欄	1. 縦30mm×横24mm 2. 申込者本人のみ 3. 申込前6ヶ月以内に撮影されたもの 4. 上三分身、正面、無帽、背景無地のもの	支部 受付番号
氏名					
生年月日	昭和 平成 西暦 年 月 日(才)				
現住所	〒 [ ] [ ] [ ] - [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]				
受講資格	本講習を受講するには、当該作業に係る業務に3年以上従事した経験を有することが必要です。下欄に経験年月を記入し、事業者から証明を受けてください。				
実務経験	木材加工用機械作業の業務に 年 月から 年 月まで3年以上従事した経験を有する。				受講時間 15時間
実務経験を証明する事業場名を記入してください。			記載内容について相違ないことを証明します。	<b>※ 必ずお読みください ※</b> 1. 本人確認書類(裏面参照)を貼付してください。 2. 記載内容について事実に相違ないことの証明を左の証明欄に受けてください。(裏面参照) 3. 個人でのお申し込みの方は、連絡先の電話番号を下欄に記入してください。	
事業場	〒				
所在地			番号	-	-
事業場名称					
事業者					
職名・氏名					
連絡	(所属部課)	(氏名)			
担当者					
電話番号	-	-			
FAX	-	-			
番号			番号	-	-

申込日 年 月 日

受付支部 職員確認	印
--------------	---

広島県労働基準協会 殿

- 【申込先】次の広島県労働基準協会最寄りの支部まで**
- ◎ 広島中央支部 TEL:082-228-5475 FAX:082-221-5045  
〒730-0012 広島市中区上八丁堀8-23林業ビル8階
  - ◎ 呉支部 TEL:0823-22-1359 FAX:0823-22-1324  
〒737-0051 呉市中央3-8-21大之木ダイモ本社ビル4階
  - ◎ 福山支部 TEL:084-949-2022 FAX:084-949-2034  
〒720-0838 福山市瀬戸町山北1-1
  - ◎ 三原支部 TEL:0848-64-7600 FAX:0848-64-7601  
〒723-0052 三原市皆実1-26-1able皆実102
  - ◎ 尾道支部 TEL:0848-22-3432 FAX:0848-22-3444  
〒722-0002 尾道市古浜町27-284尾道糸崎港湾福祉センター202
  - ◎ 三次支部 TEL:0824-62-3945 FAX:0824-62-3947  
〒728-0013 三次市十日市東2-12-20 G・Tビル
  - ◎ 広島北支部 TEL:082-814-2354 FAX:082-815-5562  
〒731-0223 広島市安佐北区可部南3-9-45木村ビル1階
  - ◎ 府中支部 TEL:0847-45-5012 FAX:0847-45-5012  
〒726-0003 府中市元町445-1府中商工会議所3階
  - ◎ 廿日市支部 TEL:0829-32-3851 FAX:0829-32-3852  
〒738-0024 廿日市市新宮1-12-26

<b>受講料・テキスト代はどのようにお支払いされますか。</b> <b>次のいずれかの番号を○で囲んでください。</b> 1. 月 日に 銀行へすでに振込済み。 (本申込書(顔写真貼付), 添付書類, 振込受領書のコピー及び振込明細連絡書を最寄りの支部へ郵送してください。) 口座名義: シヤ) ヒロシマケンロウドウキジュンキョウカイ 振込先: 広島銀行 八丁堀支店(普通)No.0352021 もみじ銀行 広島中央支店(普通)No.0121260 ※振込手数料は振込人にてご負担ください。
2. 現金書留で郵送して支払う。 (受講料・テキスト代, 本申込書(顔写真貼付)及び添付書類を現金書留封筒に封入し、最寄りの支部へ郵送してください。)
3. お申込みの支部の窓口で支払う。 (受講料・テキスト代, 本申込書(顔写真貼付)及び添付書類を受講日より前に最寄りの支部へご持参ください。)

下欄に合否通知ハガキの郵送先を記入してください。
〒
住所
氏名
様

※表面の事業者職名・氏名の箇所の「職印」は、社長、支店長等の職を表す印(又は社印と個人印の両方)を押印してください。なお、記名押印することに代えて社長、支店長等の署名(職名と氏名)でも結構です。

(見本)

実務経験を証明する事業場名を記入してください。		記載内容について 相違ないことを 証明します。	(職を表す印)	(社印と個人印の両方)		
事業場 所在地	〒730-0012 広島市中区上八丁堀8-23		※ → 職印	株協会 広島支店長 之印	又は 株協会 之印	
事業場 名称	(株)協会 広島支店					協会 太郎
事業者 職名・氏名	支店長 協会太郎					

本人確認書類のコピー貼付欄

本人確認書類として添付できるもの(現在の氏名, 生年月日が判読できる書類)

- 自動車運転免許証(表裏)
- 健康保険被保険者証(表裏)
- 労働安全衛生法等に基づく免許証 又は 技能講習修了証(表裏)
- 住民票 又は 住民票記載事項証明書
- パスポート
- 外国籍の方は、在留カード 又は 特別永住証明書のいずれかひとつを添付してください。

\* 当局の指導により、本人確認手続きの厳正化が求められておりますのでご協力をお願いいたします。