様式４

技　能　講　習　受　講　申　込　書

市原技能講習センター　センター長　殿

下記の通り、受講の申し込みを致します。記載事項に虚偽がある場合、受講後でも法律に基づく処罰があっても異議を申し立て致しません。

※受講するコースに〇を付けて下さい

フォークリフト	31Ｈ　・　11Ｈ コース	高所作業車	14Ｈ　・　12Ｈ コース
玉掛け	19Ｈ　・　15Ｈ コース	車両系（整地等）	14Ｈ コース
小型移動式クレーン	20Ｈ　・　17Ｈ　・　16Ｈ コース	車両系（解体用）	5Ｈ コース

受講日	令和　　年　　月　　日　～　　月　　日			写真 30×24mm 貼らずに 持参して下さい 裏面に氏名
ふりがな		（旧姓・通称名）※１		
氏名				
生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日	性別　男・女		
現住所 （本人確認書類と同じ）	〒　　― 電話番号　　―　　―　　携帯番号　　―　　―			
勤務先	勤務先名称	申込み事務担当者所属・氏名	担当電話	―　　―
			所属電話	―　　―
			FAX	―　　―
	所在地　〒　　―			
備考				

※１　旧姓・通称名の併記を希望する方のみ記入（確認ができる自動車免許証等の公的に証明出来るものを持参及びコピー）

本人確認書類	**●自動車運転免許証** **●在留カード** **●マイナンバーカード** ※受講当日 必ず原本確認の為 ご持参ください **表面のりづけ**	**●自動車運転免許証** **●在留カード** ※マイナンバーカードの裏面は添付しないで下さい **裏面のりづけ**
科目免除の証拠書類	**●技能講習修了証** **●労働安全衛生法に基づく免許** ※受講当日 必ず原本確認の為 ご持参ください **表面のりづけ**	**●技能講習修了証** **●労働安全衛生法に基づく免許** **裏面のりづけ**