

申込み方法

当協会へお電話いただき、定員数のご確認並びに仮予約を行って下さい。

その後、下記のいずれかの方法で講習日の概ね 1 週間前までに申込みの手続きを行って下さい。

【受講資格】

- ・18 歳以上
- ・**はい作業の実務経験が 3 年以上の者**

【申込手続き方法】

①お電話で予約後、下記申込書を窓口又は郵送でお送りください。

<業務時間: 平日の 8:30~17:30(12:00~13:00 は除く)>

・ご記入頂いた申込書

※ ボールペンで記入して下さい。(消せるボールペンは不可)

※ 写真は2枚必要です。1枚は申込書へ貼付し、もう1枚は裏に氏名を記入し、クリップ等で添付して下さい。

※旧姓又は通称の併記を希望される場合は、別途戸籍抄本又は住民票が必要となります。(本籍地は黒塗り等で塗りつぶしをしてご提出下さい)

※郵送の場合は上記に合わせ下記のものも同封して下さい。

・返信用封筒(定型(長辺 23.5cm /短辺 12cm)以内)

※当協会より受講票等を送付するために使用いたします。

※**予め送付先をご記入頂き、84円分の切手を貼付して下さい。**

なお、定型外の封筒を使用した場合、追加料金が発生しますのでご注意下さい。

《送 付 先》 〒321-0169 宇都宮市八千代 1-5-12 トラックサービスセンター内
陸上貨物運送事業労働災害防止協会栃木県支部 宛

②受講料金のお支払いについて

受講料金のお支払いは下記のいずれかの方法にて、受講日の **1 週間前**までにお支払をお願い致します。

・窓口により現金でお支払い。

・銀行振込にてお支払い

※振込の際は、受講される方の会社名又は受講者ご本人の名前でお振り込みください。

※振込手数料は受講者様のご負担にてお願いいたします。

【振込口座】 陸上貨物運送事業労働災害防止協会 栃木県支部
足利銀行 江曾島支店 普通預金 62753

【受講料金】 10,000円(テキスト代・消費税込)

注意事項

受付後の受講者変更、受講料等の返還は原則として致しません。

記入例

受付番号…No.※ **記入不要**

目免除関係に虚偽の申請が認められた場合、
修了証を取り消すことがあります。

免除資格等 実施管理者 ※
実施管理者確認欄 職 氏 名 印

2枚必要！なお、2枚のうち1枚はこちらに貼付、もう1枚の同じ写真（裏に氏名を記入）は貼付せずに窓口を持参もしくは郵送して下さい。

のり付け
写 真
タテ 3.5cm
ヨコ 2.5cm
※背景無地で
脱帽の写真

はい作業主任者技能講習 受講申込書 修了証台帳

ご希望の講習開催日の**初日（第1日目）**を記入してください。

受講希望日 (受講開始日)	令和 4年 6月 11日	受講票等送付先 (いずれかに○)	勤務先 自宅(現住所)
ふりがな	とちぎ たろう	修了証 番 号	※
氏 名	栃木 太郎		
旧姓 / 通称	陸 災 太郎	記入不要	
生 年 月 日	昭和 平成	※	
現 住 所 先 連 絡 先	〒 3 栃木県宇都宮市八千代 ○-○-○	携帯番号も可	
勤 務 先	所在地 〒 321-0169 栃木県宇都宮市八千代 △-△-△	TEL (028-0000-0000)	
	称 栃木トラック運送株式会社	TEL (028-△△△-△△△△)	
現在、お勤めでない方は記入不要です。			
経 験	明 証		
はい付け又ははいくずしの作業に従事した経験	事業所の名称 栃木県トラック運送株式会社		
平成29年 4月から 令和3年 5月まで (通算… 4年 2ヵ月)	事業者の氏名 代表取締役 宇都宮 一郎	事業主印	
<p>“経験”及び“証明”の欄の訂正には証明する方の訂正印が必要となります。なお、修正液等を使用した訂正は無効となりますのでご注意ください。 <u>なお、申込み日以前のはい作業の実務経験が3年以上必要です。</u></p>		年 月 日	
		年 月 日	
記入不要 書替 ・ 再交付		年 月 日	

- (注) 1) ※印の欄は記入しないでください。
 2) ご記入いただいた個人情報は、受講者への連絡のほか、技能講習の実施、修了証の交付のために利用いたします。
 3) ボールペンで記入してください。※消せるボールペンは不可
 4) 旧姓・通称を修了証に併記希望の場合は旧姓等の欄にご記入ください。

証明写真の画像例と注意事項

提出いただく証明写真は、修了証に反映されます。
提出いただく画像に不備がある場合、再度提出いただく場合がございます。

<証明写真の注意点>

- ・申請から6ヶ月以内に撮影したもの
- ・脱帽で正面を向いているもの
- ・胸元から頭部までが収まっているもの
- ・背景に景色等が無いもの
- ・**背景色は白色以外のものが望ましい**
- ・右のイラストを参考にしてください



サイズは縦3.5cm×横2.5cm

※下記のような画像での申請は受理できません。
ご提出前に必ずご確認ください。



帽子やサングラス、マスクを着用している画像、スナップからの複写、
背景があり個人の判別をしにくい画像など



頭部や肩下、左右が見切れた画像、全体の確認が出来ない画像、
フラッシュなどで反射している画像、画像が荒い、ブレている画像など

(注) 科目免除関係に虚偽の申請が認められた場合、
修了証を取り消すことがあります。

免除資格等 実施管理者確認欄	実施管理者 ※ 職氏名	印
-------------------	----------------	---

のり付け 写真 ﾀﾞｲ 3.5cm ｺﾞｺ 2.5cm ※背景無地で 脱帽の写真

はい作業主任者技能講習 受講申込書
修了証台帳

受講希望日 (受講開始日)	年 月 日	受講票等送付先 (いずれかに○)	勤務先 自宅(現住所)
ふりがな		修了証 番号	※
氏名			
旧姓 / 通称			
生年月日	昭和 平成 年 月 日	交付年月日	※
現住所 連絡先	〒 ー TEL ()		
勤務先	所在地	〒 ー	
	名称	TEL ()	
経 験		証 明	
はい付け又ははいくずしの作業に従事した経験		事業所の名称	
年 月から 年 月まで (通算… 年 ヲ月)		事業者の氏名	
㊟			

書替又は 再交付	書替 ・ 再交付	年 月 日
	※ 書替 ・ 再交付	年 月 日
	書替 ・ 再交付	年 月 日

- (注) 1) ※印の欄は記入しないでください。
2) ご記入いただいた個人情報は、受講者への連絡のほか、技能講習の実施、修了証の交付のために利用いたします。
3) ボールペンで記入してください。※消せるボールペンは不可
4) 旧姓・通称を修了証に併記希望の場合は旧姓等の欄にご記入ください。