

(講習事務局使用欄)

受講票送付	データ入力フェック	データ入力	受講資格確認②	受講資格確認①

【令和5年10月12日(木)～10月13日(金)講習分】

# 「乾燥設備作業主任者技能講習」受講申込書

証明写真  
貼付欄  
無背景  
縦3.0cm×横  
2.4cm  
スナップ写真不可

※HPからの申請  
は

受付 番号 (記入しないで ください)	(フリガナ) _____ 受講者氏名 <small>略字は使用しないでください。</small>	生年月日 昭和 <input type="checkbox"/> 年 月 日 平成 <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <small>元号は該当にレ点(クリック)</small>
	受講者住所 〒 _____ <small>〒番号に「-」を入れて下さい。都道府県名から記入してください。</small>	
事業場名	(会社からの申込の場合、会社名称を記入してください。) _____ <small>※個人で受講の場合は記載不要</small>	(一社)秋田県労働基準協会の 会員 非会員 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <small>該当にレ点(クリック)</small>
所在地	(会社からの申込の場合、会社名称を記入してください。) 所在地(送付先) 〒 _____ <small>※個人で受講の場合は記載不要</small>	
受講資格	事項資格番号 _____	(エクセルはプルダウン「選択」 することができます)

一般社団法人 秋田県労働基準協会 殿

※講習の受講申込締切日は、令和5年10月5日(木)です。

上記について、受講を申し込みします。

申込日: 令和  年  月  日

※メール・郵便が到着した日・時間で申込日を特定いたしますので、記入年月日と異なる扱いとなる場合があります。

受講料 請求書	請求書発行の有無(ボックスにレ点(クリック))		受講料支払方法・支払期限(ボックスにレ点(クリック))		
	請求書不要 <input type="checkbox"/>	請求書希望 <input type="checkbox"/>	指定口座振込 <input type="checkbox"/>	現金支払 <input type="checkbox"/>	支払期限 令和5年10月5日(木)
領収書	領収書不要 <input type="checkbox"/>	領収書希望 <input type="checkbox"/>	(領収書の宛先) 会社名(複数名の受講はまとめた額) _____		受講者名(ご注意) 会社名・受講者名の いずれかの発行にな <input type="checkbox"/>
本講習申込 事業場 担当者名	※職名無の場合は「係員」と記載 (職名等) _____ (氏名) _____		※電話番号は、個人での申し込 みであってもご記入願います。	TEL _____	FAX _____
連絡事項等	(その他連絡事項等記入下さい)				

## 【修了証の統合について】

当協会が実施した他の講習を修了したことがある者  
※修了証の統合をする方は、下記に記入してください。

統合します       統合しません       非該当(受講歴なし)

↓ (ボックスにレ点(クリック))

### = 統合修了証申込欄 =

すでに当協会が交付された技能講習修了証を、今回の講習修了時に無  
料で1枚のプラスチックカード製の修了証にまとめることができます。

講習名(該当する講習の□にチェック)	※統合を希望する左記の修了証の(写)を、申込書に 添付して下さい(ホームページでの申請では、写を送信 して下さい)。 修了証は、講習初日に回収致しますので、必ずご持参 下さい。
<input type="checkbox"/> ① ガス溶接技能講習	
<input type="checkbox"/> ② プレス機械作業主任者技能講習	
<input type="checkbox"/> ③ 特定化学物質及び四アルキル鉛等作業主任者技能講習	
<input type="checkbox"/> ④ 乾燥設備作業主任者技能講習	
<input type="checkbox"/> ⑤ 有機溶剤作業主任者技能講習	
<input type="checkbox"/> ⑥ 酸素欠乏・硫化水素危険作業主任者技能講習	
<input type="checkbox"/> ⑦ 鉛作業主任者技能講習	
<input type="checkbox"/> ⑧ 高所作業車技能講習	
<input type="checkbox"/> ⑨ 石綿作業主任者技能講習	
修了証への旧姓等併記の希望の有無      旧姓記入(希望あり) <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	

※希望の場合は、証明する戸籍謄本等を添付してください。  
※レ点がない場合は、「希望しない」と見なします。

## 【個人情報について】

ご記入頂いた個人情報につきましては、当協会が責任を持って保管・管理し、当協会が主催する講習の的確な実施のためにのみ  
利用させていただきます。

# 乾燥設備作業主任者技能講習 受講資格証明書

受講者氏名:

上記の受講者は、下記の受講資格(①、②、③)に該当することを証明いたします。

令和 年 月 日

一般社団法人秋田県労働基準協会 会長 殿

事業場名:

代表者名:

㊤

## 受講資格

※下記①、②、③のうち、いずれかに該当した方が受講できます。  
(作業従事期間を必ず記入してください。)

① 乾燥設備の取扱いに5年以上従事した経験を有する18歳以上の者

作業従事期間 ( 昭和・平成・令和 年 月 日 から )  
昭和・平成・令和 年 月 日 まで )

② 学校教育法による大学又は高等専門学校において理科系統の正規の学科を専攻して卒業した者で、その後1年以上乾燥設備の設計、製作、検査又は取扱いの作業に従事した経験を有する18歳以上の者。

作業従事期間 ( 昭和・平成・令和 年 月 日 から )  
昭和・平成・令和 年 月 日 まで )

③ 教育法による高等学校において、理科系統の正規の学科を専攻して卒業した者で、その後2年以上乾燥設備の設計、製作、検査又は取扱いの作業に従事した経験を有する18歳以上の者。

作業従事期間 ( 昭和・平成・令和 年 月 日 から )  
昭和・平成・令和 年 月 日 まで )