

様式第2号（第11条関係）

木材加工用機械作業主任者技能講習受講申込書

（静岡労働局 登録番号20号の3 有効期限 令和6年3月30日）

貴校の在職者訓練を受講したいので申し込みます。

また、本書の提出により、個人情報の指定保存交付機関への提供に同意します。

年 月 日

浜松技術専門校長 様

ふりがな		性別		昭和・平成 年 月 日
氏名		男・女	生年月日	受講日初日で満 歳
現住所	〒 - TEL() -			
事業所所在地	〒 - TEL() - Fax() -			
事業所名 連絡担当者		受講通知 送付先	自宅・会社	
規模	1 (1～ 29人) 4 (300～ 499人)	2 (30～ 99人) 5 (500～ 999人)	3 (100～ 299人) 6 (1000人以上)	
業種	1 輸送用機器製造 5 その他の製造	2 電気機器製造 6 土木・建設	3 一般機器製造 7 物流・販売	4 木工・繊維製造 8 その他()
職務内容	1 直接加工・技能 2 間接加工・技術（製図・生産技術・現場管理） 3 企画・設計・経営管理 4 事務 5 営業・販売 6 その他()			

	年 月 日	勤務先(会社名・所在地)	職務内容	年数
職歴	自 年 月 日 至 年 月 日			
	自 年 月 日 至 年 月 日			

※ 職歴は、木材加工用機械作業に関する職歴のみ記入してください(受講には経験年数3年以上必要)。

年 月 日 受講申込者氏名

上記のとおり職歴に相違ないことを証明します。

年 月 日

所在地

事業所名

証明者職氏名

印

[証明者職氏名は、事業者を代表するもの（社長、支店長、工場長等）または業務経歴を管理する部門の長（人事部長、総務部長等）、個人企業にあつてはその事業主個人の職名・氏名とする]