

※受講番号	
※受講場所	
※受講月日	

採石のための掘削作業主任者技能講習申込書

氏 ^り が ^な		併記を希望する場合の旧姓又は通称 ()
	生年月日	昭・平 年 月 日生 (才)
住 所	郵便番号 () 電話 ()	
勤務する会社 工場の名称		
勤務する会社 工場の所在地	郵便番号 () 電話 ()	
講習の一部免除 を希望する範囲		

令和 年 月 日

申込者氏名



岩手県採石工業組合 殿

作業主任者講習修了登録票

写真欄 縦4cm・横3cm 6ヶ月以内に撮影 した脱帽正面上半 身像を貼付け、下 記撮影年月日記入	※ 受 講 資 格 審 査		
	経 験	学歴及び経験	判 定
	※ 認 定 審 査		
	受 講 時 間	テ ス ト	判 定
撮影年月日			
※修了証書番号	第 号	※修了証書交付年月日	

※裏面の作成要領にしたがって記入して下さい。