

1. 申込書及び受講票の受講者氏名欄へ記入して下さい。※欄は記入しないこと。
太線内は、修了証の記載事項になりますので、特に正確に記入して下さい。
2. 個人で申し込まれる方は申し込み確認のため専業主聴名欄に署名をして、現住所
枠の下段に日中通絡の取れる電話番号をご記入下さい。
3. 裏面の受講資格証明の訂正は証明者による訂正印が必要です。また、修正テープ等
での訂正は認められませんのでご留意下さい。

◆写真貼付セロテープ不可
(修了証に使用します)



6月11日・12日 下諏訪町会場

乾燥設備作業主任者技能講習受講申込書

※受付時に申込書と写真を必ず提出してください。申込前に写真の再確認をお願いします。

- ☐ 顔が大きすぎませんか
- ☐ 背景が無地ですか
- ☐ 鮮明で顔はありますか

フリガナ	オギワラ ソラ	昭和	平成
氏名	萩原 空良	生 年 月 日	12 年 7 月 3 (日) 生
旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 (いづれかを○で囲む)			
併記を希望する氏名又は通称			
現 住 所 〒番号必須	〒 386 - 0022 長野 都・道・府・県		
上田市 永原が丘 3丁目 14-1 グリーンヒル小路 201			
(日中通絡がとれる電話番号)			
※個人で受講される方のみご記入ください。			

上記のとおり申し込みます。

令和 6 年 5 月 13 日
〒 386-0401

長野県埴科郡坂城町坂城9165番地
力ヤバ株式会社
長野工場長 玉井 実

申込担当者所属 氏名
" 氏名
TEL FAX

長野県上田市塩川5473番地5
力ヤバ株式会社長野上田工場
総務課 宮川 隆夫
TEL 0268-35-2571
FAX 0268-35-2573

※協会 名	※受 講 No.
更 埴	/
労働基準 協会	加入されている労働基準協会を21 1)に必ず記入下さい。 加入されていない場合は全国労組に055-ご記入下さい。
会員関係	[更埴]労働基準協会・会員外

受講資格審査済印
※

(一社) 長野県労働基準協会連合会長 殿

ご記入いただきました個人情報につきましては、労働安全衛生関係法令に基づき、講習修了の履歴、修了証の発行等を行うもので、個人情報保護法により、目的以外に使用すること、第三者への提供等は禁止されております。個人情報保護法は当連合会が責任を持って厳重に管理しております。

協会使用欄	受 講 料	デ キ ス ト 代	領収月日	領収者	受講番号
	¥11,000-	¥1,650- ㊤× ㊤入	/		/

会場へは問い合わせをしないでください

受 講 資 格 証 明 書

・旧姓及び通称の併記に伴う必要書類等写し貼付欄
(糊付けしてください)

※従事した年数等2以上の事業場にかからる場合は証明書をコピーして使用して下さい。

※下記の事項を訂正する場合は証明者による訂正印が必要です。また、修正テープ等での訂正は認められません。

氏 名 藤 原 空 良

I 昭和・平成 31 年 4 月 / 日～昭和・平成 令和 6 年 4 月 30 日の間 乾燥設備の取扱いの作業に5年以上従事したことを証明します。

生年月日 昭和・平成 12 年 7 月 31 日

II 大学・高等専門学校において理科系統の正規の学科() 科・課程) を専攻して卒業(昭和・平成・令和 年 月)し、

その後 昭和・平成・令和 年 月 日～昭和・平成・令和 年 月 日の間 1 年以上乾燥設備の設計・製作・検査・取扱 (いずれか○印) の作業に従事したことを証明します。

III 高等学校において理科系統の正規の学科 () 科) を専攻して卒業(昭和・平成・令和 年 月)し、

その後 昭和・平成・令和 年 月 日～昭和・平成・令和 年 月 日の間 2 年以上乾燥設備の設計・製作・検査・取扱 (いずれか○印) の作業に従事したことを証明します。

IV 短大学・大学評価・学位授与機構により学士の学位(理科系統の正規の学科() 科・課程) を専攻(昭和・平成・令和 年 月 日)され、

その後 平成・令和 年 月 日～平成・令和 年 月 日の間 1 年以上乾燥設備の設計・製作・検査・取扱の作業に従事したことを証明します。(いずれか○印)

V 短大学・大学評価・学位授与機構により学士の学位(理科系統)を授与されたと同等以上の学力を有すると認められる者
(①は該当の□に✓を、②、③はそれぞれ必要事項を記入し、乾燥設備の業務に従事した証明をして下さい。)

① ☐ 職業能力開発総合大学校(長期課程又は総合課程) ☐ 防衛大学校(理科系統の専門学科) ☐ 防衛医科大学校

☐ 水産大学校 ☐ 海上保安大学校 ☐ 気象大学校(大学部) ☐ 国立看護大学校(看護学部看護学科)を卒業(修了)した者

② 専修学校の専門課程(修業年限2年以上、かつ、課程の修了に必要な総授業時間数が1700時間以上)の修了者(大学入学資格を有する者に限る。)などで、その後大学等において大学評価・学位授与機構により学士の学位(理科系統)を授与されるのに必要な所定の単位を修得した者

学校名 大学 科名

(在学期間 昭和・平成 年 月～昭和・平成・令和 年 月)

大学

学科

(在学期間 昭和・平成 年 月～昭和・平成・令和 年 月)

③ 文部科学大臣の指定を受けた専修学校の専門課程(修業年限4年以上、理科系統の学科)を所定の日以後に修了した者など学校教育法施行規則第155条第1項に規定する者

学校名

科名

(在学期間 昭和・平成 年 月～昭和・平成・令和 年 月)

その後 昭和・平成・令和 年 月 日～昭和・平成・令和 年 月 日の間 1 年以上乾燥設備の設計・製作・検査・取扱の作業に従事したことを証明します。(いずれか○印)

令和 6 年 5 月 20 日

事業場所在地

事業場名

事業主氏名

長野県埴科郡坂城町坂城9165番地
力ヤバ株式会社
長野工場長 玉井 実

旧姓及び通称の記載を希望する方

技能講習修了証の氏名欄に旧姓及び通称の記載を希望する受講者は申込書への希望の有無を記入し、次のいずれかの写しを下記欄に貼付下さい。
・旧姓＝戸籍謄本、旧姓を併記した住民票、自動車運転免許証等

・通称＝住民票等

右上枠内に必要書類を貼付してください。

会 場 案 内 図

諏訪自動車会館 Bu-bu

所在地:

諏訪郡下諏訪町赤砂崎 10795

交通案内:

下諏訪駅より徒歩 15 分

長野道岡谷インターから車で 15 分

中央道諏訪インターから車で 30 分

