様式11-1.6

有機溶剤作業主任者技能講習受講申込書

受講地	釧路	受講日	R9.1.12 ～ 13

縦30mm
横24mm
写真1枚のり付け

正面無帽、背景無色、上三分身で撮られた鮮明な写真を貼付してください。

もう１枚の写真を貼り付けずに添付してください。

ふりがな		
氏　　名		
旧姓を使用した氏名又は通称の併記希望の有無（いずれかを〇で囲む）有・無		
併記を希望する氏名又は通称		
生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日	
現住所	〒 携帯 TEL	
勤務先 所在地	〒 TEL	
勤務先 名　称	FAX	

楷書で正確に書いて下さい。

（注）旧姓等併記を希望する場合には、戸籍謄本、住民票等旧姓等を明らかにする書類を添付してください。

年　　月　　日

※受講番号	

（公社）北海道労働基準協会連合会長　殿

(注)※欄は記入しないでください。

修了証（受講票）の送り先	1.自宅	2.勤務先	3.その他（　　）

技能講習 受講申込書（兼台帳）

令和８年　　月　　日

釧路地域通年雇用促進支援協議会 会長 殿

受講者氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

次の講習を受講したいので、関係書類を添えて、下記の通り受講申込みをいたします。
なお、令和９年１月７日の午前中までに取止めの連絡がなく講習日当日に欠席した場合、並びに講習期間中に遅刻・早退・欠席等により受講資格を失った場合は、受講経費が自己負担になることについて同意いたします。

記

＊太枠内のみ記入してください

受講する 技能講習名	有機溶剤作業主任者	講習料金 ￥15,510
講習機関名	**公益社団法人 北海道労働基準協会連合会 釧路支部**	
受講期間	令和９年１月１２日　～　令和９年１月１３日	

※雇用されている方は「雇用保険被保険者資格取得等確認通知書」の写し添付
※離職中の方は「特例受給資格者失業認定申告書」または「雇用保険特例受給資格者証」の写し添付

フリガナ		男・女	生年月日	昭和 平成	年　月　日
氏　名					
現住所	〒　－　電話　－　－				

※記入不要

協議会使用欄	確認書類	□雇用保険被保険者資格取得等確認通知書 □雇用保険特例受給資格者証 □特例受給資格者失業認定申告書 □雇用保険被保険者離職票-1、離職票-2	受給資格取得年月日	
			季節労働者登録番号	
			ＦＡＸ送付	