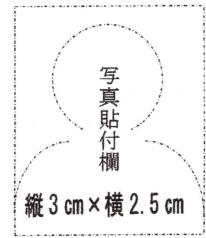


◆写真貼付セロテープ不可◆  
(修了証に使用します)

留意事項	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事業主職氏名欄に署名をして、現住所 枠の下段に日中連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は事業主の責任において審査の上証明して下さい。
------	--



6月25日・26日 中野市会場

## プレス機械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
- 鮮明で傷はありませんか

フリガナ		生年月日	昭和・平成		
氏名		年月日生			
<small>正しい字体で正確に記入して下さい</small>				※協会名	※区分
旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 (いずれかを○で囲む) 有 / 無				<b>中野</b>	※受講No.
併記を希望する氏名又は通称					
現住所 〒番号必須	〒	—	都・道・府・県	労働基準協会 会員関係	加入されている労働基準協会名を【 】内に必ずご記入下さい。 加入されていない場合は会員外に○をご記入下さい。 【 】 労働基準協会・会員外
(日中連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。					
受講区分 (A該当者の免許証等の添付欄) (この部分のりを付けて貼付して下さい。A以外の人はBを○で囲んで下さい。)					
A	申込書の裏面を参照の上、一部免除を受けようとされる方はAを○で囲んで下さい。 ※関係法令の受講と修了試験のみとなります。				
B	A以外の方はBを○で囲んで下さい。				
上記のとおり申し込みます。					
令和 年 月 日			〒 —		
事業場所在地	事業場名		申込担当者所属		
事業主職氏名			TEL	( )	
			FAX	( )	

(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当連合会が責任を持って管理し、本講習以外の目的には使用しません。

協会 使用欄	※ 受講料	※ テキスト代	領収月日	領収者	受講番号
	¥11,000—	¥1,540— 会× ④入	/		

受講者氏名を記入し、切り取らないで下さい。

## プレス機械作業主任者技能講習受講票

※初日は8時25分からオリエンテーションを行います

※協会名	※区分	※受講No.	受講者氏名	講習月日	講習場所
中野				R6年6月25日・26日	中野地域職業訓練センター

※8時10分からこの受講票を提示して受付を済ませて下さい。

一部免除の方は2日目の13時40分から13時50分までに受付を済ませて下さい。

※会場の空調により温度調節が難しいため、各自服装等にご留意下さい。

※1日目	※2日目
------	------

新型コロナウイルス感染症防止のため、症状がある方、陽性の方、同居家族に陽性者がいる方は受講を控えていただくようお願いいたします。  
マスクの着用は個人の判断に委ねられていますが、会話の際にはマスクの着用をお願いいたします。

# 受講資格証明書

免許証等添付欄（ここに糊付けしてください）

受講者氏名

生年月日 昭和・平成 年 月 日

上記の者は 昭和・平成 年 月 日から当社に勤務し、 昭和・平成 年 月 日

から昭和・平成・令和 年 月 日の間当事業場においてプレス機械による作業に従事した経験が5年以上

あることを証明します。

（職業能力開発促進法等関係の各種訓練等修了者のみ記入／昭和・平成・令和 年 月 日

訓練校  
科卒業）

令和 年 月 日

受講資格審査済印
※

事業場所在地

事業場名

事業主職氏名

印

※従事期間の証明が2箇所以上にわたる場合は、受講証明書をコピーして証明を受けて下さい。

※上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。

一部免除者の方は該当する欄に○を付け免許証等の写しを右上の貼付欄に糊付けしてください。

A

プレス機械作業主任者技能講習規程 第1条1号から第4号まで、第6号及び第7号に掲げる者
職業能力開発促進法施行令に定める、金属プレス加工、鉄工、又は板金に係る1級又は2級の技能検定に合格した者 （実技試験選択科目：鉄工は、製罐に限る。板金は、建築板金又は工場板金に限る。）
職業能力開発促進法に規定する、塑性加工科の職業訓練指導員免許を受けた者

また、一部免除の方は関係法令の受講と修了試験のみとなります。

## 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。

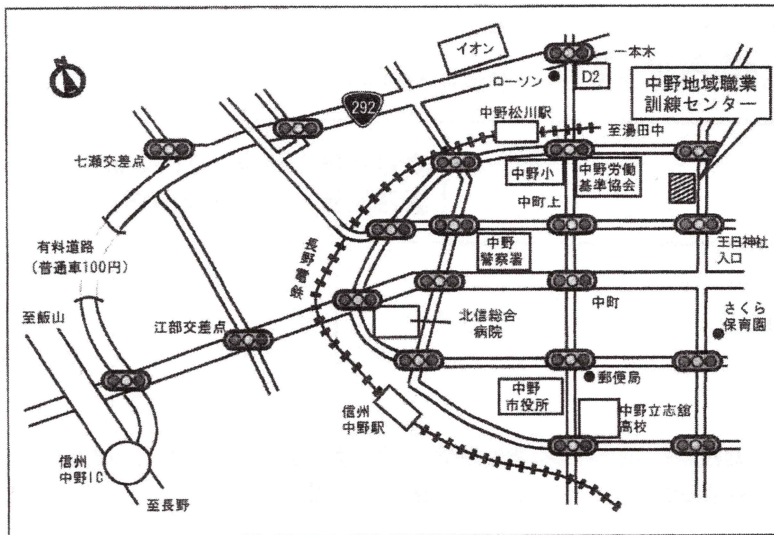
- ・旧姓＝戸籍謄本、旧姓を併記した住民票、自動車運転免許証等
- ・通称＝住民票等

旧姓・通称記載希望の方

・旧姓及び通称の併記に伴う必要書類等写し貼付欄

（糊づけしてください）

会場案内図



## 中野地域職業訓練センター

所在地：中野市大字中野 1457-1  
交通案内：長野電鉄 中野松川駅から徒歩 10 分  
上信越自動車道 信州中野インターから約 4Km

当日の緊急連絡先：  
（一社）中野労働基準協会 携帯  
080-7583-2255