

申込予約連絡票 兼 実務経験証明書

講習会別	いずれかにチェック <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 一戸建て等	写真貼付 30×24 mm 6ヶ月以内に 撮影したもの (裏面に氏名記入)									
フリガナ											
氏名											
生年月日	昭和 年 月 日 平成										
現住所											
受講資格	1) 該当する「受講資格要件」《資料参照》に○印										
	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩	該当資格:
2) 当該業務の実務経験年数 (年 ヶ月)		年 月 ~ 年 月									
実務経験 証明欄 ※受講区分⑦は 不要	上記 1) に記した業務等について、2) の実務経験を有することを証明します。										
年 月 日											
事業場名 _____											
事業者 職 _____											
氏 名 _____										印 _____	

★別紙「受講資格一覧表」に記載した必要資料等を添えてご送付ください。

★本紙に記載された個人情報講習を実施するために使用するものであり、受講者の同意なしに目的以外に使用しません。