

第2回産業用ロボット取扱い業務に係る(教示及び検査)特別教育 受講申込書及び実技教育修了証明証

ふりがな	生年月日	現住所	旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無(ご希望の場合は※2をご覧ください)	
氏名			有 / 無	
	昭和 平成	〒	併記を希望する氏名又は通称	
	昭和 平成	〒	併記を希望する氏名又は通称	

※1 住所・氏名・生年月日は修了証に記載します。誤りなく分かりやすい字で記入してください。

※2 旧姓等を使用したい場合は、戸籍謄本等のほか、旧姓を併記した住民票、自動車運転免許証等の証明書を添付すること。

(1) 上記の者は産業用ロボットの操作の方法について(1時間)、産業用ロボットの教示等の作業の方法(2時間)、産業用ロボットの検査等の作業の方法(3時間)の実技教育を受けた者であることを証明する。

(2) 下記のいずれかに☑を付け、ご記入願います。

☐ 上記のとおり _____ 名分の講習料 _____ 円を添えて申し込みます。

☐ 振込予定日 _____ 月 _____ 日に _____ 名分の講習料 _____ 円を振り込みます。
年 _____ 月 _____ 日

《事業主証明》 所在地 〒 事業場名 代表者名 電話 F A X 申込責任者名 ⑩	
---	--

一般社団法人 福島労働基準協会 宛

