

プレス機械作業主任者技能講習受講申込書

申込みの注意事項

- ※印の事業者の「プレス職歴証明」を受けて下さい。（申込日現在の通算年月を記載してください）
- これまでに福井県労働基準協会発行の技能講習修了証の交付を受けている方は「修了証の統合」の欄も記入して下さい。
- 受講票が届いた後に、この「受講申込書の原本」および別途お渡しする「写真と確認書類」を提出し、受講料・テキスト代を支払って下さい。
- 遅刻、早退、一時外出等により、法令で定められた講習時間を受講できない場合、修了証を交付できません。受講をお断りすることもあります。時間に余裕をもってお越し下さい。

講習日時		講習会場	
2026年11月19日 8:35 ~ 18:00 20日 8:40 ~ 18:00		ふくい労基教育センター 越前市粟田部町81-2 TEL:0778-43-7720	
ふりがな		旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無	有 無
受講者氏名		併記希望の氏名又は通称	
生年月日	昭和 平成 年 月 日	日中に連絡できる電話	
受講者住所	郵便番号【 - 】		
※ プレス 職歴証明	上記の者は_____年__月から _____年__月まで通算_____年 __月間、プレス機械による作業に 従事したことを証明します。	事業場名 事業者職氏名	職印
	(注) プレス職歴が5年以上必要です。証明は、①職印、②社印と個人印、③職名と氏名を自筆署名 のいずれか		
受講票 送付先	(受講票は申込担当者へお送りします。異なる場合は受講票の送付先を記入して下さい)		
	住所	郵便番号【 - 】	名称
どちらか○で囲んで下さい。		テキスト（令和元年5月改訂第4版）	必要 不要
勤務先	事業場名	(該当を○で囲んでください)	
	所在地	郵便番号【 - 】	会員 ・ 非会員
	申込担当者	職氏名	会員加入 について
		TEL	FAX
上記のとおり間違いありませんので受講申込み致します。 年 月 日 申込者 (公社)福井県労働基準協会会長 殿 (受講者本人又は事業者)			受講番号

福井県労働基準協会が発行した技能講習修了証を1枚に統合します。(但し石綿作業主任者など下欄にない講習は除きます)			
修了証の 統合	右欄の講習のうち、現在所有する福井県労働基準協会発行の技能講習修了証に○印を付けて下さい。 ● 所有する修了証の原本を、講習日に必ず提出して下さい。その修了証と引換えに統合修了証を交付します。 ● 修了証を滅失した場合は⊗印を付けて下さい。但し、当協会です修了証を交付している事実が確認できないときは統合できません。 ● 氏名を変更したが書替していない場合は、戸籍抄本(原本)など(変更経緯が分かるもの)が必要です。 【旧氏名: _____】	フォークリフト運転	床上操作式クレーン運転
		玉掛け	小型移動式クレーン運転
		ガス溶接	酸素欠乏・硫化水素危険作業主任者
		有機溶剤作業主任者	第2種酸素欠乏危険作業主任者
		乾燥設備作業主任者	特定化学物質・四アルキル鉛等作業主任者
		プレス機械作業主任者	特定化学物質等作業主任者
		金属アーク溶接等作業主任者限定	

【注】この申込書でご提供いただいた個人情報は、この講習の受講者資料として使用し、受講者のご同意なく目的外に利用することはありません。

申込先 ふくい労基教育センター ファックス：0778-43-7721