

登録内装仕上工事基幹技能者講習 受講票・写真票

受講会場		受講番号	※
------	--	------	---

ふりがな		生年月日	昭和 年 月 日生
氏名			
所属会社名			

※ 印の欄は記入しないで下さい。

- 講習期間 令和 年 月 日() ~ 月 日()
- 受付開始時間 08時45分から
- 入校式 09時00分から
- 修了試験 令和 年 月 日() 時 分から

写真貼付欄
カラー
縦3cm×横2.5cm
3ヶ月以内撮影

※ 写真は、縦3.0cm×横2.5cmの無帽・正面・無背景の顔写真を左記の欄にのり付けして下さい。また、写真の裏には氏名を必ず記入願います。

登録情報の公開に係る同意書

私は、今回の登録内装仕上工事基幹技能者講習を受講、考課測定に合格し、登録内装仕上工事基幹技能者に登録する際には、登録基幹技能者制度推進協議会が運営管理する「登録基幹技能者データベース」のHPにて、「氏名(カナ氏名含む)・生年月日・所属組織・所属組織の地域(都道府県)・修了証番号・修了年月日及び更新回数」の情報を公開することに、

同意します。

同意しません。

(どちらかに○して下さい。記載のない場合は、同意しますとみなします。)

令和 年 月 日

住所

氏名

印