

金属アーク溶接等作業主任者限定技能講習 受講申込書

会費納入方法	1. 現金 2. 振込(予定 月 日)	受付番号(記入不要)	No.
---------------	---------------------	------------	-----

受講希望日	令和 年 月 日	テキスト	要・不要
--------------	----------	-------------	------

※残席確認(TEL等)の上ご記入ください。

フリガナ				写真1枚貼付 修了証用 ◎裏面に名前を 記入
氏名				
※旧姓等の併記を希望の方は氏名の後ろに()で併記を希望する氏名を記入してください。 【例】氏名: 名南 太郎(港 太郎) / フリガナ: ナミナ タロウ(ミナト タロウ) ◎確認資料要				
生年月日	昭和・平成 年 月 日生			
現住所 <small>(修了証に県名が記載されます)</small>	〒 <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>			
TEL		携帯電話		
外国籍の方のみ	※確認しチェックを入れてください <input type="checkbox"/> 日本語での受講(試験を含む)に問題はありません。			

勤務先 (個人申込の方は記入不要)

事業場名			
所在地	〒 <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>		
TEL		FAX	
担当者	(所属)		(氏名)

受講票等送付先 <small>※個人申込みの方もご記入ください。</small>	E-mail	<input type="checkbox"/> 受講者アドレス <input type="checkbox"/> 担当者アドレス
--	---------------	--

〈申込日〉 令和 年 月 日

一般社団法人名古屋南労働基準協会長 殿

- (注) 1. ボールペンまたは万年筆で楷書でわかりやすく記入してください。
 2. 用紙はA4サイズです。

個人情報の取り扱い	この受講申込書の個人情報は講習会の受講資料として使用し、受講者の同意なく目的外に利用することはありません。
------------------	---

ここから下は記入しないでください。

学科	知識	改善	保護具	法令	計
試験実施日		令和 年 月 日			
修了証交付年月日		令和 年 月 日			
修了証番号		第 号			