

講習会申込書

※受講する講習に○印をつけて下さい。各講習ごとに1枚作成して下さい。

乾燥設備作業主任者技能講習	ガス溶接技能講習
---------------	----------

【写真貼付欄】

◎写真が剥がれたときの紛失防止のため、写真の裏面に氏名をご記入下さい。
【サイズ】
縦3cm×横2.4cm

ふりがな			
氏名			
生年月日	昭和・平成	年	月 日生
現住所	〒	□□□□ - □□□□	TEL ()
	※記載する現住所は、下記貼付の運転免許証の現住所と一致する様お願い致します。		
事業所名 及 所在地	事業所名		
	所在地	〒	□□□□ - □□□□ TEL () FAX ()
受講料振込予定日 ※振込の場合のみ記入	令和	年	月 日 振込予定
	※申込書は各講習締切日までに、持参又は郵送にて当協会までご提出下さい。申込書を受付後、『受講案内書』をFAXにてご送付致しますのでご担当者名とFAX番号をご記入下さい。 ↓ 担当者名: _____ FAX: () _____		

令和 年 月 日
(一社) 八戸地方労働基準協会長 殿

受講者氏名 _____ ⑩

※印鑑は受講者氏名と合致するものを押印して下さい。

【乾燥設備作業取扱い作業の実務経験証明欄】

(乾燥設備作業主任者技能講習を受講する方のみ記入)

最終学歴 ※取扱作業年数 5年未満の方は 記入	昭和・平成 年 月 卒業(学校名)
乾燥設備作業 従事年数	昭和・平成・令和 年 月 ~ 昭和・平成・令和 年 月 まで (年 ヶ月間)
事業場名 代表者名	上記の通り従事していた事を証明します。 令和 年 月 日 ⑩ ※事業主印を押印して下さい。

※講習会申込書の現住所は登録教習であり、貼付する運転免許証の住所と必ず一致する様お願いします。住所変更等があつて、万一、運転免許証の住所を変えていない場合は、現住所記載の住民票又は健康保険証等のコピーを必ず添付して受講申込み締切期日迄提出願います。

【個人情報について】

御記入された個人情報に係る事項は、本講習の事務処理に関する以外は使用いたしません。

修了証番号