

ガス溶接技能講習受講申込書

受講番号	記入不要	記入例(有機溶剤・特化四アルキル鉛等・ガス溶接共通)	
	フリガナ	姓 コガ	名 タロウ <small>氏名及び生年月日はかい書</small>
	氏名	古河	太郎 <small>で正確にご記入下さい</small>
	生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成	2年 1月 1日 (満 31才)
写真 サイズ3.0cm×2.4cm 上三分身(胸より上)の証明写真(脱帽・背景無地) ※カラーコピー不可			
本人住所	〒 306 - 0011 <small>必ず記入して下さい。</small>	茨城県東西町1-2-3	
本人連絡先	電話 0280-12-3456	FAX	
所属 事業場名	事業場欄は個人で受講される場合は記入不要です ●●工業株式会社		協会員 コード番号 12345
事業場所在地	〒 306 - 4567	電話 0280-31-4176	
	茨城県古河市東3-7-35		FAX 0280-32-6116
		担当者名 総務課 日本 花子	
旧姓 通称併記 のご希望について(※)	旧姓 通称の併記を <input checked="" type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない	窓口となる方のお名前をご記入下さい	
	併記をする場合はご記入下さい 茨城 太郎		

(※) 旧姓併記をご希望される場合は、戸籍謄本又は旧姓を併記した住民票、自動車運転免許証等の写しを添付して下さい
 外国籍の方で通称併記をご希望される場合は、住民票又はそれに類する証明書を添付して下さい

上記のとおり申し込みします。

2022 年 4 月 1 日

事業場担当者氏名 又は
受講申込本人氏名

古河 太郎

一般社団法人古河労働基準協会会長 殿

〔注意事項〕

- 講習初日に自動車運転免許証・健康保険証・在留カード等のいずれかの公的書類を持参して下さい。
健康保険証を持参する方は、現住所の確認できる書類も持参して下さい。
- 個人で申し込む方は、事業場関係の記入は不要です。
- 外国人の方は、在留カードの写しを添付して下さい。

受講申込書の個人情報、本講習会の確かな実施のために利用するほか、他の研修会や当協会の行事等のご案内を送付する
 目的でのみ使用させていただきます。

※記入しないで下さい 入金日 月 日(現金・預金)受講票済 テキスト(当日 不要)