


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	必ず記入して下さい。	
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 併記をする場合はご記入下さい 茨城 太郎		窓口となる方のお名前をご記入下さい

(※) 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、本講習会の的確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)