

# ガス溶接技能講習受講申込書

受講番号	記入不要	<b>記入例(有機溶剤・特化四アルキル鉛等・ガス溶接共通)</b>		
	フリガナ	姓 <b>コガ</b>	名 <b>タロウ</b> <small>氏名及び生年月日は<b>かい書</b></small>	
	氏名	<b>古河</b>	<b>太郎</b> <small><b>で正確にご記入下さい</b></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	〒 <b>306-0011</b> <small>必ず記入して下さい。</small>	<b>茨城県東西町1-2-3</b>		
本人連絡先	電話 <b>0280-12-3456</b>	FAX		
所属 事業場名	<b>●●工業株式会社</b>		協会員 コード番号 <b>12345</b>	
事業場所在地	〒 <b>306-4567</b>	電話	<b>0280-31-4176</b>	
	<b>茨城県古河市東3-7-35</b>		FAX	<b>0280-32-6116</b>
			担当者名	<b>総務課 日本 花子</b>
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		<small>窓口となる方のお名前をご記入下さい</small>	
		併記をする場合はご記入下さい <b>茨城 太郎</b>		

(※) 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。