

地区協会 記入欄	協会	受付NO.	会員	非会員
受講 希望日	学科：	年 月 日	会場	
	実技：	年 月 日	会場	

※お電話等により受講予約を済ませた上でご記入ください。

ガス溶接技能講習受講申込書

1. 受講者の情報		<申込日>		年	月	日
フリガナ		生年月日 (和暦)		年	月	日
氏名						
言語 Language	日本語の能力に不安がある場合は、丸印を付けて選択してください If you are concerned about Japanese ability, please circle and select it. ①通訳を自分で用意(人数: 人) ②口述試験(ホ-ビル・伏見第一ビル会場に限る) I prepare an interpreter myself. Reading test use.					
住所	〒 -					
	都道 府県 集合住宅の場合、名称・棟・部屋の番号					
連絡先	電話：	FAX：	E-mail：			

2. お勤め先の情報…個人申込みの方は記入不要

事業所名						
所在地	〒 -					
担当者名	所属：	氏名：				
連絡先	電話：	FAX：	E-mail：			

3. 振込名義人…お振込み名義人とお申込者や受講者名が異なる場合等、以下の欄をご記入ください。

振込名義		振込予定日	
------	--	-------	--

テキスト 要否	要 . 否
------------	-------

公益社団法人愛知労働基準協会会長殿

案内書の内容を確認の上、本記入事項に虚偽無く申し込みます。

<ご注意>①太枠内の記入に当たっては黒のボールペンで、楷書でわかりやすく記入してください。

②「1. 受講者の情報」は修了証記載事項になりますので、正確にご記入ください。

個人情報の取り扱い

この受講申込書によりご提供いただいた個人情報は、今回お申込みいただいた講習会の受講者資料として使用し、受講者のご同意なく目的外の利用を行うことはありません。