|  |  |
| --- | --- |
| 講習実施日 | 令和　　年　　月　　日 |

**アーク溶接等業務特別教育（学科）受講申込書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ふ り が な** | **生 年 月 日** | **現 　住　 所** | **同時受講** |
| **受講者氏名** | **粉じん**・といし |
|  | 昭和・平成**・　　・** | **〒** | **同時受講** |
|  | **粉じん**・といし |
|  | 昭和・平成**・　　・** | **〒** | **同時受講** |
|  | **粉じん**・といし |
|  | 昭和・平成**・　　・** | **〒** | **同時受講** |
|  | **粉じん**・といし |

※**粉じん**、といしを組み合わせで受講を希望される方は、希望する講習を〇で囲んでください。

※受講申込書は、それぞれの講習で作成してお送りください。

令和　　年　　月　　日

**〒　　　　-**

**所 在 地**

**事業場名**

**部 課 名　　　　　　　　　　　　担当者名**

**TEL 　　　　( )**

**FAX 　　　　( )**

《個人情報について》

上記の個人情報につきましては、当会が安全に管理し、本講習の実施目的以外には使用いた

しません。

**◎以下の項目で、該当する方を選択してください。**

**● 会員非会員の別** **： □ 県内労働基準協会会員 、 □ 非協会員**

**● 受講料：受講開始日2週間前までに（ 振込 ・ 現金持参 ）によりお支払いします。**