|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ガス溶接技能講習** | 受講希望日 | 令和　 　年　　 月　　 日 |
| **受　講　申　込　書** |
| ・この申込書を基に修了証を作成しますので、戸籍に記載さ　れた文字を正確に記入して下さい。なお、不鮮明な写真で　は修了証に反映されませんのでご注意ください。・本様式は、Ａ４版サイズで提出してください。（感熱紙不可）※印欄は記入しないこと。 | * 受付番号
 |  |
| * 修了証番号
 |  |
| * 修　了　証

交付年月日 |  |
| ふりがな |  | 写真貼付 | 写真について3.0cm×2.4cm申請前6ヶ月以内に撮影した上三分身正面脱帽、無背景のもの。（裏面に氏名を記入） |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 昭和 ・ 平成　　　　　　 |  | 年 |  | 月 |  | 日生 |
| 現　住　所 | 〒 | 　　 | － |  |  | TEL |  | （ |  | ) |  |
|  |  |  |
| 　 |
| 受講者勤務先 | 会社名 | 　 |
| 所在地 | 〒 |  | － |  |  |
| 　 |
| TEL |  | （ |  | ） |  | FAX |  | （ |  | ） |  |
| 担当者連絡先 | 会社名 | 　 |
|  | 担当者名 |  | 部課名 |  |
| 所在地 | 〒 |  | － |  |  |
| 　 |
| TEL |  |  | （ |  | ） |  | FAX |  | （ |  | ） |  |
| 備　　　 考 |  |
| **静岡労働局長登録教習機関（登録第1号）**令和　　　　年　　　　月　　　　日　　　　　　　　**（公社）静岡県労働基準協会連合会長　殿**（静岡労働基準協会）※受講料は、（ 振込 ・ 現金持参 ）いずれかを○で囲み、講習開催日2週間前までにお支払いください。 |
|  |
| 《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。 |