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 受講者氏名	生 年 月 日	現　住　所	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
	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。

◎ 該当する欄にチェックを入れてください。

1．本人確認証明書類 ： □ 講習会当日、本人が原本を持参します。
（ひとつ選択）　□ 受講票原本及び返信封筒等と一緒に写しを送付します。
□ 受講料を現金で支払いの際に、提示又は写しを提出します。

2．会員非会員の別 ： □ 県内労働基準協会会員 、 □ 非協会員

3．受講料：受講開始日２週間前までに（ 振込 ・ 現金持参 ）で支払います。