

|                  |      |     |
|------------------|------|-----|
| 会員 ・ 非会員 (該当に○印) |      |     |
| 令和4年             |      | 月 日 |
| 受講料              | 銀行振込 | /   |
|                  | 現金   | /   |

上の表は記入しないでください

10 / 4. 5 アーク溶接業務特別教育 受講申込書

| フリガナ<br>氏 名 | (西暦) 生 年 月 日 | 職 種 又 は 職 名 | ※受講番号 |
|-------------|--------------|-------------|-------|
| .....       | 年 月 日        |             |       |
| .....       | 年 月 日        |             |       |
| .....       | 年 月 日        |             |       |

注記 1) **受講申込書は、住民票のとおりご記入願います。**

2) ※の欄は、記入しないで下さい。

令和4年 月 日

郵便番号 〒.....

事業場所在地 .....

事業場名 .....

電話番号 ..(.....).....

FAX番号 ..(.....).....

担当者名 所属.....氏名.....

|   |
|---|
| <注意事項> 受講料等の納入方法<br><input type="checkbox"/> 銀行振込 ( 月 日 予定) <input type="checkbox"/> 現金書留 |
|---|