

会員・非会員(該当に○印)		
令和5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

2 / 7. 8 アーク溶接業務特別教育 受講申込書

フリガナ 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5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 <input type="checkbox"/> 銀行振込(月 日 予定) <input type="checkbox"/> 現金書留
--