

FAX024-939-0020
(一社)郡山労働基準協会 行

令和5年		月	日
受講料	銀行振込	/	
	現金	/	
切手	済・未		

上の表は記入しないで下さい

6 / 28.29 ガス溶接技能講習受講申込書

フリガナ 氏 名		※ 受講番号	
*旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望される方 旧姓 通称		(西暦) 生 年 月 日 年 月 日	
現 住 所	(〒 —) TEL () —		

注記1) 受講申込書は、住民票のとおりご記入願います。
2) ※印の欄は、記入しないでください。
3) *旧姓を使用した氏名の併記を希望される方→戸籍謄本のほか、住民票の写し等公的機関の証明書で確認できる場合
通称の併記を希望される方→住民票の写し等公的機関の証明書で確認できる場合

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

<注意事項> 受講料等の納入方法

☐銀行振込 (月 日 予定) ☐現金書留