

上の表は記入しないでください

10/3.4 アーク溶接業務特別教育 受講申込書

フリガナ 氏 名	*旧姓を使用した 氏名又は通称の併 記を希望される方	(西暦) 生 年 月 日	職 種 又 は 職 名	※受講 番号
-----	旧姓 通称	年 月 日		
-----	旧姓 通称	年 月 日		
-----	旧姓 通称	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。

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 下 ー

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

☐銀行振込 (月 日 予定) ☐現金書留