

|                            |      |   |
|----------------------------|------|---|
| 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下さい

11/10自由研削といし取替等業務特別教育受講申込書

| フリガナ<br>氏 名 | *旧姓を使用した氏名又は通称を希望される方 | (西暦)<br>生 年 月 日 | 職 種 又 は 職 名 | ※受講<br>番号 |
|-------------|-----------------------|-----------------|-------------|-----------|
|             | 旧姓                    | 年    月    日     |             |           |
|             | 通称                    |                 |             |           |
|             | 旧姓                    | 年    月    日     |             |           |
|             | 通称                    |                 |             |           |

- 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  
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    ー ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

FAX番号    ー ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

担当者名    \_\_\_\_\_

|                                                |                               |
|------------------------------------------------|-------------------------------|
| <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 |