

FAX 024-939-0020

一般社団法人郡山労働基準協会 行

令和8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

6月22日～23日 ガス溶接技能講習受講申込書

1. 受講者情報

フリガナ 氏名 (注1)	----- -----	*旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望される方 (注3)	旧姓 ----- 通称 -----
(西暦) 生年月日 (注1)	年 月 日	受講番号 (注2)	
住所 (注1)	〒 ----- TEL ( ) -----		

注1) 受講申込書は、住民票のとおりご記入願います。

2) 受講番号の欄は、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

2. 申込事業場情報

記載日 令和8年.....月.....日

郵便番号 〒.....

所在地 .....

事業場名 .....

電話番号 (.....) -----

FAX番号 (.....) -----

ご担当者名 .....所属.....氏名.....

<お支払について> 受講料等のお支払は申込締切日までをお願いいたします。

銀行振込 ( 月 日 予定)

現金書留