

FAX024-939-0020

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	/

※上の表には記入しないで下さい

7月16日～17日有機溶剤作業主任者技能講習 受講申込書

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)		受講番号 (注2)
年 月 日		
住所 (注1)	〒 — 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) 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

令和 8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

<お支払について> 受講料等のお支払い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