

# ガス溶接技能講習 受講申込書

|     |  |       |                |      |   |  |
|-----|--|-------|----------------|------|---|--|
| 受講日 | 年 月 日・ 日                                 |       |                | 受講番号 | ※ |  |
| 受講者 | ふりがな                                     |       |                |      |   |  |
|     | 氏名                                       |       |                |      |   |  |
|     | 生年月日                                     | 昭和・平成 | 年              | 月    | 日 |  |
|     | ◆旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無<br>(住民票で確認できること) | 有・無   | ◆併記を希望する旧姓又は通称 |      |   |  |
|     | 現住所                                      | 〒 —   |                |      |   |  |
|     | 電話                                       |       | 携帯             |      |   |  |
| 勤務先 | ふりがな                                     |       |                |      |   |  |
|     | 会社名                                      |       |                |      |   |  |
|     | 所在地                                      | 〒 —   |                |      |   |  |
|     | 連絡担当者                                    | 部署    |                |      |   |  |
|     |  | 氏名    |                |      |   |  |
| 電話  |  |       |                |      |   |  |
| FAX |  |       |                |      |   |  |

一般社団法人 兵庫県溶接協会 殿

上記の通り受講申し込みいたします。 \_\_\_\_\_年 月 日

事業者名(又は本人) \_\_\_\_\_ (印)

(注: 本人で申し込む場合は、本人が署名・捺印をしてください。)

(注) 本人確認の書類として住民票原本(発行後3か月以内でマイナンバーの記載のないもの)を提出してください。

(注) ご記入いただきました本申込書は、当協会が責任を持って管理し、目的以外には一切使用いたしません。

◆ 旧姓・通称を併記する場合は、旧姓・通称が記載された住民票等を提出して下さい。

|       |     |     |
|-------|-----|-----|
| ※受付記録 | 月 日 | 現・振 |
| 実施管理者 | 担当  |     |

※欄は記入しないでください。