

協会 記入欄	協会	受付NO.	会員	非会員	
受講 希望日	学科：	年	月	日	会場
	実技：	年	月	日	会場

※お電話等により受講予約を済ませた上でご記入ください。

アーク溶接

自由研削といし取替・試運転 特別教育受講申込書

1. 受講者の情報

		<申込日>		年	月	日
フリガナ		生年月日		年	月	日
氏名						
言語 Language	日本語の能力に不安がある場合は、丸印を付けて選択してください If you are concerned about Japanese ability, please circle and select it. ①通訳を自分で用意（人数： 人） I prepare an interpreter myself.					
住所	〒 -					
	都道 府県					
集合住宅の場合、名称・棟・部屋の番号						
連絡先	電話：	FAX：	E-mail：			

2. お勤め先の情報…個人申込みの方は記入不要

事業所名						
所在地	〒 -					
担当者名	所属：					氏名：
連絡先	電話：	FAX：	E-mail：			

テキスト 要否	要 ・ 否
------------	-------

<ご注意>①太枠内を黒のボールペンで楷書でご記入下さい。

②「1. 受講者の情報」は修了証記載事項になりますので、正確にご記入ください。

個人情報の利用目的について

お客様からご提供いただいた情報は、お申込みいただいた講習会の受講者管理の目的で利用します。

お客様の同意なく目的外の利用を行うことはありません。

西尾労働基準協会長殿

案内書の内容を確認の上、本記入事項に虚偽無く申し込みます。