

(金属アーク溶接等作業主任者限定技能講習) 受講申込書

受講 番号	
----------	--

※太枠内のみ記入

予約番号		申込日	令和	年	月	日	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> 写真添付 縦3cm × 横2.4cm 無背景のもの 写真裏面に氏名 を記入してください </div>
受講日	令和 年 月 日						
フリガナ							
受講者 氏名							
旧姓・通称	※修了証に旧姓又は通称の併記を希望する場合のみ、ご記入ください。						
生年月日	昭和・平成 年 月 日						
受講者 住所	〒 _____						
電話番号	_____						
会社 情報	事業場名						
	所在地	〒 _____					
	担当者名						
	電話番号	_____	_____	F A X			
会員	_____ 会員・非会員						
修了証 送付先	送付先	_____ 現住所・会社					
	現住所 会社以外 の送付先	〒 _____					

- ◆ 本人確認書類(自動車運転免許証、住民票、マイナンバーカードに限る。)のコピーを添付してください。
本人確認の書類として、健康保険証は使用できません。
- ◆ 併せて、振込明細(受講料振込の方)、「在留カード」又は「特別永住者証明書」(外国籍の方)のコピーも添付願います。
- ◆ 氏名等の文字は、本人確認書類(住所・氏名(本名)・生年月日の記載)と同じ文字を記入のこと。
- ◆ 文字が異なる場合(例:高田→高田)、修正テープ等ではなく、当該箇所を二重線を引いた上で修正のこと。

修了証番号		修了証交付年月日	
-------	--	----------	--