

ガス溶接技能講習受講申込書

|     |  |     |   |
|-----|--|-----|---|
| 受講地 |  | 受講日 | ～ |
|-----|--|-----|---|

|                                     |             |     |  |
|-------------------------------------|-------------|-----|--|
| ふりがな                                |             |     |  |
| 氏 名                                 |             |     |  |
| 旧姓を使用した氏名又は通称の併記希望の有無（いずれかを○で囲む）有・無 |             |     |  |
| 併記を希望する氏名又は通称                       |             |     |  |
| 生年月日                                | 昭和・平成 年 月 日 |     |  |
| 現 住 所                               | 〒           |     |  |
|                                     | 携帯          |     |  |
|                                     |             | TEL |  |
| 勤務先                                 | 所在地         | 〒   |  |
|                                     |             | TEL |  |
|                                     | 名 称         | FAX |  |

縦30mm  
横24mm

写真1枚のり付け

正面无帽、背景無色、上三分身で撮られた鮮明な写真を貼付してください。

もう1枚の写真を貼り付けずに添付してください。

楷書で正確に書いて下さい。

（注）旧姓等併記を希望する場合には、戸籍謄本、住民票等旧姓等を明らかにする書類を添付してください。

年 月 日

（公社）北海道労働基準協会連合会長 殿

|       |  |
|-------|--|
| ※受講番号 |  |
|-------|--|

（注）※欄は記入しないでください。

|              |       |        |           |
|--------------|-------|--------|-----------|
| 修了証（受講票）の送り先 | 1. 自宅 | 2. 勤務先 | 3. その他（ ） |
|--------------|-------|--------|-----------|