

# 金属アーク溶接等作業主任者限定技能講習申込書

※ 修了証番号 (協会記入欄)				※ 受講希望日を○で囲んでください。			
受講希望日		第1回 (5/30)	・	第2回 (8/22)	・	第3回 (2/4)	写 真 貼付欄
ふりがな							
氏 名							(縦3cm×横2.4cm)
旧姓 又は 通称		旧姓を使用した氏名又は通称 の併記の希望の有無 有 ・ 無		併記を希望する氏名又は通称(ふりがな明記)		写 真 貼付欄 (修了証用)	
生 年 月 日		昭和 ・ 平成		年		月 日	
現 住 所		〒 TEL					
所 属 事 業 場	事業場名						
	所在地	〒 TEL					
受講料の納入方法		銀行振込 ・ 現金		月		日 円	

上記のとおり申し込みます。

令和 年 月 日

受講者氏名

印

〒689-1112

鳥取市若葉台南1-17

(一社)鳥取県労働基準協会長 殿

※ 申込書に記載された個人情報は講習業務以外には使用いたしません。

※ 旧姓又は通称の併記の希望の有無を○で囲み、併記を希望する氏名又は通称を記入するとともに、受講申込時に旧姓又は通称を併記した住民票、自動車運転免許証等の公的な証明書を添付してください。