


プレス機械作業主任者技能講習受講申込書
(令和6年4月10日～11日開講)

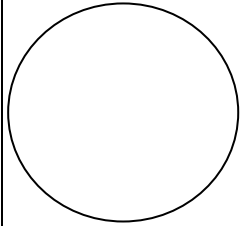
| | | | |
|---------------------------------------|--|-----------------|---|
| フリガナ | | 生 年 月 日 | ←2.5cm→ ↑ 写 真 3cm 正面脱帽 ↓上3分身 |
| 氏 名 | | 昭和 平成 年 月 日生 | |
| 旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 (いずれかを○で囲む) | | 有 ・ 無 | |
| 併記を希望する 氏名又は通称 | | | |
| 現 住 所 | 〒□□□ - □□□□ | | |
| 受講資格 | プレス機械作業に 従事した経験年数 年 | | |
| 証 明 書 | 上記記載事項は事実と相違ない事を証明する。 令和6年 月 日 〒□□□ - □□□□ 所属事業所の事業主 等証明者の住所氏名 | |  |

一般社団法人燕西蒲労災防止協会 御中

令和6年 月 日

上記の通り申し込みます。

申込担当者 所属課 _____
 氏 名 _____
 T E L _____
 F A X _____

| |
|---|
| ※協会処理欄 |
| 受付番号 NO _____ |
| 受講票発送日 |
| 受講料検収印 |
|  |

【注意】

- ※旧姓等の併記を希望する氏名等確認できる書類を添付して下さい。
- ア 旧姓を使用した氏名：戸籍謄本、住民票の写し等公的機関の証明書で、旧姓が確認できるもの
- イ 通称：住民票の写し等公的機関の証明書で、通称が確認できるもの
- ※修了証を後日郵送しますので、受講当日 **84円切手**をご持参下さい。
- ※携行品は筆記用具・受講票（テキストは当日お渡しします。）

この個人情報 は当講習の実施及び修了証の管理以外には使用致しません。