

プレス機械作業主任者技能講習受講申込書
(令和7年4月9日 ～ 10日開講)

フリガナ		生 年 月 日
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 7 年 月 日 〒□□□ - □□□□ 所属事業所の事業主 等証明者の住所氏名 社 印	

←2.5cm→
↑ 写 真
3cm
正面脱帽
↓上3分身

一般社団法人燕西蒲労災防止協会 御中

令和 7 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 **110 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。）

この個人情報と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。