

プレス機械作業主任者技能講習受講申込書 (令和7年8月6日 ～ 7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 	

←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

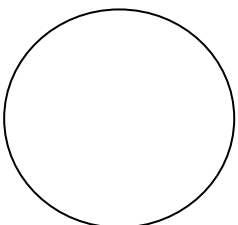
上記の通り申し込みます。

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 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。