

別紙

# ガス溶接技能講習

受講申込書

修了証台帳

ふりがな		交付年月日	※
氏名		修了証番号	※
	旧姓等併記を希望する氏名又は通称	旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望 有・無 (いずれかを○で囲む)	
生年月日	平成・昭和 年 月 日 生		
現住所	〒 TEL		
勤務先	所在地	〒 TEL Fax	
	名称		
	ご担当者名		

上記のとおり、申し込み致します。

令和 年 月 日

受講者氏名

公益社団法人須賀川労働基準協会長 殿

※協会確認

## 注意事項

- ※欄は記入しないで下さい。

(直接申込 月 日 ・ 現金書留 ・ 振込日 月 日 予定 ・ 済)