

玉掛け技能講習受講申込書

		※1 修了証番号	
フリガナ 氏 名		※2 旧姓を使用した氏名又は通称の希望 有・無 (いずれかを○で囲む)	
		併記を希望する 氏名又は通称	
生年月日	昭和・平成 年 月 日生		
現住所	〒 TEL		
勤務先	所在地	〒 TEL FAX	
	名 称		

上記のとおり申し込み致します。

令和 年 月 日

受講者氏名

科目免除がある方は下記の欄に記入して下さい。

科 目 免 除 資 格 証 明

講習(免許)名	交付年月日	修了証番号	講習機関名

上記のとおり相違ないことを証明致します。

令和 年 月 日

所在地 〒

事業場名

代表者職・氏名

印

公益社団法人須賀川労働基準協会長 殿

※3 協会確認

注1:※1, 3は記入しないで下さい。

注2:※2は旧姓等併記を希望する場合、戸籍謄本、旧姓を併記した住民票、自動車運転免許証等確認できる書類を添付して申し込んでください。

直接申込(月 日) ・ 現金書留 ・ 振込日 月 日 予定

昼食希望 有 ・ 無 (どちらかに○をつけてください。)