

| | |
|------|------|
| 管理者印 | 担当者印 |
| | |

アーク溶接等の業務に係る特別教育 受講申請書

※記入にあたっては、ボールペンをご使用下さい。

| | | | | |
|--------|---|------|----------|------|
| ふりがな | | 生年月日 | 昭和 平成 | |
| 氏名 | Ⓜ | | | (満才) |
| 住所 | 〒 | | | |
| 事業主証明欄 | 上記に相違ないことを証明します 事業所名 所在地 代表者名 Ⓜ T E L | | | |

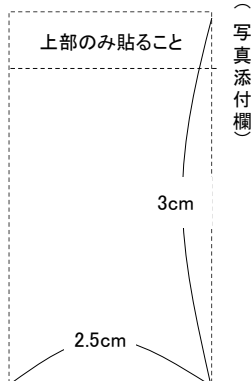
年 月 日

都道府県連名 ()
 都道府県連代表者名 (Ⓜ)

| | | |
|-------------------------|---------------------|--|
| ※本人確認事項記入欄 (講習機関記入欄) | 1. 自動車運転免許証 | |
| | 2. 健康保険証 | |
| | 3. 住民票 | |
| | 4. 公的機関が発行した証明書 () | |

※講習受付時での本人確認書類を右欄に○で示すこと

一般社団法人 北海道鷹工業会 殿



受講者各位

当会は、個人情報を次の目的で利用させていただきます

- ・ 受講申込書の内容及び受講資格等の確認
- ・ 講習案内の送付
- ・ 受講者本人からのお問い合わせ

※ 上記にご同意いただけない場合、個人情報の確認・訂正等を希望される場合は受付窓口までお申し付けください。

※「足場の組立て」修了証のコピーを添付して下さい。

修了証記載の住所と現住所が異なる場合、住民票添付