

ガス溶接 技能講習申込書

※印欄以外、太線枠内は全てご記入ください。

※受付番号 支部記入欄	松・新・今 八・宇・四	
----------------	----------------	--

受講日 (会場)	令和4年10月28日(金)～29日(土) (東予自動車会館)		写真貼付欄 (のりづけ)
(ふりがな)		旧姓を使用した氏名、通称の併記を希望する場合は、その氏名等を記載してください。 (ふりがな)	縦30mm×横24mm 裏面に氏名を記入 (撮影後6か月以内) 光沢紙を使用のこと
受講者氏名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日	受講者連絡先 (連絡が可能なもの)	- -
現住所	〒 - (アパート名、部屋番号まで明記してください。) 都道府県 市区		
受講資格等	特に制限はありません。		
事業場名等 (個人申込の場合は記載不要です。)	所在地(住所) 〒 - 事業場名 申込担当者(所属・職氏名) 連絡先 電話 () - FAX () -		
会員の有無	<input type="checkbox"/> 会員 ・ <input type="checkbox"/> 一般	テキスト購入	<input type="checkbox"/> 購入(当日配布) ・ <input type="checkbox"/> 不要(持参する)
※申込受付日	令和 年 月 日	※受付者	公益社団法人 愛媛労働基準協会 会長 殿

◆申込は最寄りの各支部へお願いします。

◆この受講申込書の個人情報情報は講習会実施のみに使用し、受講者の同意なく目的以外に利用することはありません。

ガス溶接 技能講習受講票			
※受付番号 支部記入欄	松・新・今 八・宇・四		※受講番号
受講者氏名	□最下欄の【受講心得】を確認し、了承します。		
受講日時	令和4年 10月28日(金) 8:50～17:05 10月29日(土) 8:50～17:20		
受講会場	東予自動車会館 (所在地：新居浜市本郷3丁目5-35)		
テキスト	<input type="checkbox"/> 当日配布 ・ <input type="checkbox"/> 受講者持参		
駐車場	無料駐車場があります。		
	1日目	2日目	
【受講心得】 ・本受講票は当日受付に提示し、受講中は机上に置いてください。 ・筆記用具(HB以上の鉛筆、消しゴム等)をご持参ください。 ・開講時刻に遅刻した場合は、理由の如何を問わず受講できません。 ・中抜け等で受講時間数が不足した場合は、修了証は交付できません。 ・発熱等で体調不良の場合は、受講を控えてください。 ・受講中は、常時マスクを着用してください。			

(公社) 愛媛労働基準協会 (089-927-7730)

領 収 証

殿

¥

但し、**ガス溶接** 技能講習の受講料
及びテキスト代として
上記金額を領収いたしました。

令和 年 月 日

(公社)愛媛労働基準協会 _____ 支部