

地区協会 記入欄	協会	受付NO.	会員	非会員
受講 希望日	学科：	年 月 日 日 日 日	会場：	

※お電話等により受講予約を済ませた上でご記入ください。

- ガス溶接作業主任者試験勉強会受講申込書
- 第1種衛生管理者試験勉強会受講申込書
- 第2種衛生管理者試験勉強会受講申込書
- 潜水士試験勉強会受講申込書
- エックス線作業主任者試験勉強会受講申込書

1. 受講者の情報

<申込日> 年 月 日

フリガナ			
氏名			
言語 Language	日本語の能力に不安がある場合は丸印を付けてください If you are concerned about Japanese ability, please circle it. ①通訳を自分で用意(人数: 人) I prepare an interpreter myself.		
住所	〒 - 都道府県		
	集合住宅の場合、名称・棟・部屋の番号		
連絡先	電話：	FAX：	E-mail：

2. お勤め先の情報…個人申込みの方は記入不要

事業所名			
所在地	〒 -		
担当者	所属：	氏名：	
連絡先	電話：	FAX：	E-mail：

3. 振込名義人…お振込み名義が受講者氏名または事業所名と異なる場合、以下の「振込名義」欄をご記入ください。

振込名義		振込予定日	
------	--	-------	--

テキスト 要否	要 ・ 否
------------	-------

問題集 要否	要 ・ 否
-----------	-------

ガス溶接作業主任者試験勉強会は問題集を用いないため、記入不要です

<ご注意> 太枠内を黒のボールペンで楷書でご記入下さい。

個人情報の利用目的について

お客様からご提供いただいた情報は、お申込みいただいた講習会の受講者管理の目的で利用します。

お客様の同意なく目的外の利用を行うことはありません。

公益社団法人愛知労働基準協会長殿

案内書の内容を確認の上、本記入事項に虚偽無く申し込みます。