

令和6年度
金属アーク溶接等作業主任者限定技能講習 【申込書兼受講票】

受講日 令和6年4月12日(金)

● 講習会場 当協会講習場（佐賀県小城市三日月町堀江1721）

特記事項

- 振込の場合は、振り込む前に申込書をFAXかメールで送付してください。入金確認後に本受付となります。
- 本受付後、講習実施日の1か月前からはキャンセルできません。また、次回への変更も出来ません。
受講者の変更はできますので、受講票の受講者を見え消しし、代りに受講される方の氏名、生年月日、電話番号、現住所を余白に記入したものを受講日3日前までに、FAX等により送付して下さい。

一般社団法人佐賀県労働基準協会 宛

申込日 令和 年 月 日

【 会員 一般 】 ←当協会会員の方は会員に✓、非会員の方は一般に✓を必ず付けて下さい。

受講料 円		振込 予定日	令和 年 月 日	受講番号 (協会記入欄)
※振込予定日は、申込日から1か月以内、かつ、受講日の1週間以上前までをお願いします。				
振込人名 該当に☑ →	<input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 受講者	<input type="checkbox"/> 担当者 <input type="checkbox"/> その他	※『その他』にチェックの場合は、下に振込人名を記入してください。	
振込人名 【		】		
修了証の郵送先に ☑	<input type="checkbox"/> 下記事業場 <input type="checkbox"/> 受講者住居	<input type="checkbox"/> その他 (その他は右に記入)	(〒 —)	
事業場 所在地	(〒 —)			労働基準協会使用欄 <input type="checkbox"/> 会員・一般 <input type="checkbox"/> 振込予定日・振込人 <input type="checkbox"/> 修了証郵送先 <input type="checkbox"/> 受講者氏名 <input type="checkbox"/> 生年月日・現住所 <input type="checkbox"/> 免許証等・資格証(写し) <input type="checkbox"/> 受講料入金
事業場名	電話 — — FAX — —			
連絡担当者 氏名	職名	氏名		
受 講 者	氏名 (姓と名に スペース)	ふりがな	旧姓・通称	
	生年月日 (元号に✓)	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日	ふりがな 氏名	(〒 —)
	電話番号	— —	現住所	

「旧姓・通称」欄 には、修了証に旧姓又は通称の併記をご希望の場合に記入いただき、表記のわかる書類（戸籍謄本又は住民票等）の写しを添付してください。

本人確認書類（写） のり付け
(おもて面)

次のいずれか一つを貼り付けてください

- 原則として顔写真がある公的証明書
 自動車運転免許証
 個人番号カード（表面のみ）
 在留カード
 パスポート
- 前記①の添付が困難な方
 健康保険証（表裏）
 住民票（6か月以内に発行されたもの）

パスポート（写）、住民票（写）は、申請書裏面に貼付か別途送付してください。

本人確認書類（写） のり付け
(うら面)

裏面に記載がない場合も、確認のため貼ってください。
(「個人番号カード」の裏面は不要です。)

外国人の方は、修了証に正しく記載するため、在留カードの写しを添付してください。

《個人情報の取扱いについて》

ご提供いただきました個人情報は、厳重な管理に努めており、目的以外に使用することはありません。