

令和5年度 ガス溶接技能講習 【申込書兼受講票】

受講日（受講する日に○を付けてください。）

月	日（曜日）	受講日	月	日（曜日）	受講日
8	26(土)・27(日)		11	25(土)・26(日)	

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)	
振込人名 該当に <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 担当者 <input type="checkbox"/> 受講者 <input type="checkbox"/> その他	『その他』にチェックの場合は、下に振込 振込人名 【 】 人名を記入してください。			番号の無いものは無効	
修了証の 郵送先に <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 下記事業場 <input type="checkbox"/> その他	(〒 - -)				
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 年 月 日 <input type="checkbox"/> 平成	現住所	(〒 - -)		
	電話番号	- -				

「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。

<p>本人確認書類（写）のり付け (おもて面)</p> <p>次のいずれか一つを貼り付けてください</p> <p>① 原則として顔写真がある公的証明書</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 自動車運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード（表面のみ） <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> パスポート <p>② 前記①の添付が困難な方</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 健康保険証（表裏） <input type="checkbox"/> 住民票（6か月以内に発行されたもの） <p>※ 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。</p>

<p>本人確認書類（写）のり付け (うら面)</p> <p>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)</p>

- 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。