

2019年度 前期

※受付No.

杭圧入引抜機特別教育講習

受講(入校)申込書
修了証台帳

受験希望地(東京・大阪・仙台・高知)

申込日 2019年 3月 1日

ふりがな	あつにゆう たろう		性別	写真貼付欄	
氏名	圧入 太郎		男・女		
生年月日	西暦 1990 年 12 月 1 日生	※修了証番号			
本籍地	東京都 (都道府県のみ記入)		※交付年月日		
現住所	〒 103-0001 東京都 中央区〇〇町 〇-〇-〇 〇〇マンション102号室				
勤務先	所在地	〒 108-0075 東京都 港区港南2-4-12 港南YKビル9階			
	会社名 代表者名	(一社)全国圧入協会 会長 中岡 智信 TEL 03 (5781)9155 FAX 03 (5781)9156 (一社)全国圧入協会 会長印			
	連絡先	E-mail: jpa@atsunyu.gr.jp (注)会社のE-mailアドレスは、必ず記載してください。			
雇用保険 (〇印を付けて下さい)	加入 非加入	雇用保険被保険者番号 (加入の場合必ずご記入下さい)	123 - 456 - 789		
最終学歴	中学卒・高学卒・短大卒・大学卒	会社 従業員数	30 人		
※書換	年 月 日	※受講日	年 月 日		
※再交付	年 月 日	※受講料	円		
※備考 (協会受付) 担当印 校長印 <div style="border: 1px solid red; padding: 5px; margin-top: 5px;"> 記入は丁寧に、漏れがないようお願いいたします。 記入漏れがあると、確認作業が発生し、受付が遅れるのでご注意ください。 受講料振込受領書、もしくは振込日が書かれた証憑は必ず同封してください。 </div>					

注) ①※欄は記入不要です。

②住所・氏名は略字で記入しないでください。

③読みにくい住所はふりがなをふってください。明確であればゴム印でも結構です

④受講者が複数いる場合、本紙を複写して人数分作成してください。

⑤写真はカラー写真を使用し、裏に会社名と氏名をご記入のうえ、受講申込書に貼付ください。

⑥書類はレターパックプラス(手渡し・赤色)もしくは簡易書留で、締切日必着にてご郵送下さい。