

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・福岡・高知)

申込日(西暦)

年

月

日

ふりがな 氏名			性別 男性 <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/>	写真貼付欄 縦3.0cm × 横2.4cm 写真裏面に 社名・氏名を 記入のこと		
	印						
生年月日	(西暦)	年	月	日	※修了証番号		
本籍地 (都道府県のみ)	都道府県:	(日本国籍でない方は国籍を記入) (国名:)			※交付年月日		
現住所 (本人)	〒	-	都道 府県				
勤務先	所在地	〒	-	都道 府県			
	会社名					
	代表者名					
	連絡先	電話番号	FAX番号		社印 ※必須 社印が無い場合 返送させて いただきます		
	E-mail	@ ※勤務先のE-mailアドレスは、必ず記載してください。					
雇用保険	加入 <input type="checkbox"/> 加入申請中 <input type="checkbox"/> 未加入 <input type="checkbox"/> 役員のため未加入 <input type="checkbox"/>						
	雇用保険被保険者番号 (任意)(11桁)						
最終学歴	中学卒 <input type="checkbox"/>	高校卒 <input type="checkbox"/>	短大・専門卒 <input type="checkbox"/>	大学卒 <input type="checkbox"/>	大学院卒 <input type="checkbox"/>	会社 従業員数	人
※受講日				※受講料			
※備考	(協会受付) 担当印 校長印						

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。会社名・住所・代表者名等はゴム印使用可です。

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。