2021 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

希望会場　（WEB①・WEB②・WEB③）

申込日(西暦)　　年　　月　　日

フリガナ 氏　名		印	性別	男性　□ 女性　□	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
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				
勤務先 フリガナ 会社名					
勤務先 フリガナ 代表者名		社印 ※必須 社印が無い場合 返送させて いただきます			
勤務先 連絡先	電話番号		FAX番号		
勤務先 連絡先	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　□　加入申請中　□　未加入　□　役員のため未加入　□				
雇用保険	雇用保険被保険者番号 （　任　意　）（11桁）				
最終学歴	中学卒　□　高校卒　□　短大・専門卒　□　大学卒　□　大学院卒　□		会社 従業員数	人	
※受講日			※受講料		
第二希望会場	（WEB①・WEB②・WEB③）				

（協会受付）　担当印　　校長印

注）①住所・氏名は略字で記入しないでください。
②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。
③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。
④ 第二希望会場は必ず記載願います。(※欄は記入不要です)
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。