

杭圧入引抜機特別教育（WEB）講習 申込書 チェック表

氏名	
----	--

申込書の記載内容に不足や記入漏れがあると、登録手続きが遅れることになるため、記入項目を確認して□にチェック✓をしてください。

該当	該当項目	内容
	申込日	西暦で記入
	氏名	フリガナも記入
	印	
	写真	カラー写真 ※鮮明なもの (縦 3.0 横 2.4 cm)
	会社の印	角印もしくは丸印押印
	希望会場	(○を付けてください)
	性別	(○を付けてください)
	生年月日	西暦で記入
	本籍地	都道府県のみ
	本人住所	郵便番号も記入

該当	該当項目	内容
	勤務先	ゴム印可
	勤務先住所	郵便番号も記入
	代表者名	フリガナも記入
	勤務先 TEL・FAX	フリガナも記入
	勤務先 E-mail	e ラーニング学習の為必須
	雇用保険 加入有無	
	雇用保険番号	
	最終学歴	(○を付けてください)
	会社従業員数	
	第二希望会場	必ず記載してください。
	振込明細書	コピー可

【問合せ先】

お問い合わせ先	一般社団法人全国圧入協会 事務局 (担当) 中尾 E-mail : jpa@atsunyu.gr.jp TEL : 080-1993-7380 (テレワーク中)
連絡欄	