

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 <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/>	写真貼付欄			
生年月日	(西暦) 年 月 日		※修了証番号	縦3.0cm× 横2.4cm 写真裏面に 社名・氏名を 記入のこと			
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					
	フリガナ 会社名					
	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					
	連絡先	電話番号	FAX番号				
	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				
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。