

杭圧入引抜機・硬質地盤圧入機特別教育
学科講習受講(入校)申込書
修了証台帳

希望コース

(WEB④・WEB⑤・WEB⑥)

申込日(西暦) 年 月 日

フリガナ 氏名 印		性別	男性 <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		
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					
	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				
第二希望コース			(WEB④・WEB⑤・WEB⑥)		(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第二希望コース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。

杭圧入引抜機・硬質地盤圧入機特別教育 受講(入校)申込書

学科講習 修了証台帳

希望コース **WEB④** (WEB④・WEB⑤・WEB⑥)

申込日(西暦) **2022** 年 **9** 月 **15** 日

フリガナ 氏名	アツニュー タロウ 圧入 太郎 		性別	男性 <input checked="" type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/>	写真貼付欄  縦3.0cm ×横2.4cm 写真裏面に 会社名・氏名 記入の事						
生年月日	(西暦) 1990 年 12 月 1 日		※修了証番号								
本籍地 (都道府県の み)	都道府県: 東京都 (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)	〒 103 - 0001 東京都 都道府県 中央区〇〇町 〇-〇-〇 □□マンション102号室										
勤務先	所在地	〒 108 - 0075 東京都 都道府県 港区港南2-4-3 三和港南ビル5階									
	フリガナ	カ)ゼンコクアツニューキョウカイ									
	会社名	(株)全国圧入協会									
	代表者名	ダイヒョウトリシマリヤク クイ キョウタロウ 代表取締役 杭 教太郎 		丸印 もしくは 角印 捺印 							
連絡先	電話番号	03(5781)9155	FAX番号	03(5781)9156							
	E-mail	jpa @ atsunyu.or.jp ※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 checked="" 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)	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>	<input type="text" value="6"/>	<input type="text" value="7"/>	<input type="text" value="8"/>	<input type="text" value="9"/>	<input type="text" value="0"/>
最終学歴	中学卒 <input type="checkbox"/>	高校卒 <input checked="" type="checkbox"/>	短大卒 <input type="checkbox"/>	大学卒 <input type="checkbox"/>	大学院卒 <input type="checkbox"/>	会社 従業員数	30 人				
※受講日			※受講料								
第二希望コース	WEB⑤	(WEB④・WEB⑤・WEB⑥)		(協会受付) 担当印 校長印							
記入は丁寧に、漏れがないようお願いします。 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。											

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。