

# ガス溶接技能講習受講申込書

ふりがな		男 ・ 女
氏名		
生年月日	昭・平 年 月 日生 ( ) 才	
住所	県 市 区 郡 町 村	
	(電話 — — ) (携帯電話 — — ) 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
令和 年 月 日 受講者氏名 <span style="float: right;">㊞</span> 職業訓練法人 豊前地区職業訓練協会会長殿 ※同一写真2枚(縦3.0cm×横2.4cm)を添付してください		
勤務先名		
勤務先住所	(電話 — — ) (携帯電話 — — )	
修了証の郵送	1 希望する(別途410円) <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
	2 希望しない <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人	
備考		

