

受講申込書 (修了証台帳)

ガス溶接技能講習

津オペレータースクール
〒514-0053
津市博多町3-15
TEL: 059-224-0188

| | | | | |
|----|------|-------|----|-------|
| 写真 | 受講番号 | | | |
| | 受講 | 開始日 | 令和 | 年 月 日 |
| | 修了証 | 交付年月日 | 令和 | 年 月 日 |
| | | 番号 | | 号 |

| |
|-------|
| 実施管理者 |
| |

※太枠内を黒ボールペンにてご記入ください。

| | | | | | | | | | |
|-----|------|-------------|-----|-----|----|------|----|-------|---|
| 受講者 | ふりがな | | | | 性別 | 生年月日 | | 年齢 | |
| | 氏名 | | | | | 男 | 昭和 | 年 月 日 | 才 |
| | | | | | | 女 | 平成 | | |
| | | | 旧姓 | 連絡先 | 携帯 | — — | | | |
| | | | 通称名 | | 自宅 | — — | | | |
| | 現住所 | 〒 — 都・道 府・県 | | | | | | | |
| 勤務先 | | | | | | | | | |

※氏名等確認のため、自動車免許、健康保険証、住民票写し又はパスポート等の写しを添付して下さい。

| |
|------------------|
| <h3>証明書類貼付欄</h3> |
|------------------|

※(個人情報の取り扱いについて)
個人情報は受講申込書の内容確認、受講票及び修了書の作成以外には使用いたしません。

| | | | |
|-------|-----|------|---|
| 受付記入欄 | | 担当者 | |
| 受付日 | / | 講習初日 | / |
| 講習料金 | 領収日 | 領収額 | |
| | / | | |
| | | | 円 |