

(別添 第10号)

注意事項

- ◎ 写真は申込前6ヶ月以内に脱帽で上半身を撮影したもの。
- ◎ FAXでの申込はできません。到着順の受付となります。

ガス溶接 技能講習

受講申込書
修了者台帳

写真を貼て
ください。
3x3.5cm

本人確認書類(コピー)が必要です。

受講申込者、氏名と本人確認書類が一致していなければ、受講の受付出来ません。

運転免許証、パスポート、住民票、健康保険証、外国人登録証明書、在留カード、学生証
戸籍抄本、謄本 その他、公の機関発行の証明書 () 確認者印

受講希望日 (学科) 月 日 (実技) 月 日

ふりがな		性 別	修了証※
氏 名	Ⓜ	男 ・ 女	番号
生年月日	S ・ H 年 月 日	交付年月日	※
現 住 所	(〒) 住所		
電話番号	(自宅) (携帯)		
勤務地	(〒) 住所		
	名 称		
	電 話 (FAX)		
再 交 付	再 ・ 替		
	再 ・ 替		
備 考			

申込者氏名

Ⓜ

大阪労働局登録機関 第54号

一般社団法人 大阪溶接協会

〒 551-0031 大阪市大正区泉尾1丁目27-16

大正産業会館内

TEL:06-6626-9885 FAX:06-6626-9812

(本申込書は技能講習の目的以外には使用いたしません。)