

会員	非会員	No.
----	-----	-----

※記入しないこと

受講申込書

平成 年 月 日

職業訓練法人一関職業訓練協会長 様

標記講習会を受講したいので申し込みます。※希望するものにチェック☑をして下さい。

<input type="checkbox"/>	足場の組立て等の業務特別教育	平成 29 年 9 月 4 日 (月)
<input type="checkbox"/>	石綿使用建築物等解体業務特別教育	平成 29 年 10 月 5 日 (木)

ふりがな		生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日 (歳)
氏 名	(男・女)		
本人住所	〒 TEL () 本籍地 _____		
勤務先			
所在地	〒 TEL () 担当者名 _____		
受講料の負担	事業主負担 ・ 個人負担		

※申請前6ヶ月以内に撮影した上三分身無背景正面脱帽の写真1枚(30mm×24mm、裏面に氏名を記入)を添えて提出すること。