

「アーク溶接特別教育（学科）」受講申込書兼台帳

※

講習実施日 ※令和 年 月 日～ 月 日 太線枠内記入（※印欄記入不要）

受付日	※令和 年 月 日	修了証番号	※
受付 No	※	交付年月日	※
(ふりがな) 氏 名	() 氏 名 (印)	希望する受講日 令和 年 月 日 ～ 日	【写真貼付】 最近6か月以内に脱帽で上三分身を撮影したもの。裏面に氏名記入後、貼付けて申込時に提出。 写真サイズ タテ 4.5cm ヨコ 3.5cm パスポートサイズ
旧姓を使用した氏名又は通称併記の希望の有無 有 ・ 無（いずれかを○で囲む）			
併記を希望する氏名又は通称	(ふりがな) () 氏 名		
生 年 月 日	昭和 ・ 平成 年 月 日 生		
現 住 所	〒 市 (番地・アパート・マンション・室番等) 県 郡 【自宅又は携帯 電話番号】()		
勤 務 先 名 称			
勤 務 先 住 所	〒 市 番地 県 郡 【電話番号】()		
申込日および 申込者氏名	申込日 令和 年 月 日 申込者氏名 () (印) 一般社団法人 香川県溶接協会理事長 殿		

以下の欄は申込時記入不要です。

(ふりがな) 氏 名	※ ()			
(ふりがな) 氏 名	※ ()			
現 住 所	※〒 市 県 郡			
現 住 所	※〒 市 県 郡			
書替え 又は 再交付	※ (1) 書替 再交付 年 月 日			
	※ (2) 書替 再交付 年 月 日			
	※ (3) 書替 再交付 年 月 日			
	※ (4) 書替 再交付 年 月 日			
	※ (5) 書替 再交付 年 月 日			
※ (1)	※ (2)	※ (3)	※ (4)	※ (5)

次ページ（裏面）の注意事項をよく読んで記入、お申込み下さい。

(注意事項)

- (1) 用紙は A4 サイズで複写してご使用下さい。
- (2) 修了証発行・送付等のデータになりますので、受講者本人が明瞭に楷書で正確に記入押印して下さい。
- (3) 顔写真は裏面に氏名記入して、貼付けてお申込み下さい。 本人確認に使用します。
- (4) 旧姓又は通称の併記を希望する方は、戸籍謄本または旧姓を併記した住民票、自動車運転免許証等のコピーを添付下さい。
- (5) 外国籍の方は、パスポートまたは在留カードのコピーを添付下さい。
- (6) 申込にあたってお知らせいただく個人情報はこの目的以外に使用することはありません。