

第 2 回 玉掛け技能講習受講申込書

受講者番号		
ふりがな 氏名	生年月日 昭和 平成 年 月 日	
	旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 有 / 無 (いずれかを○で囲む)	
	併記を希望する 氏名又は通称	
現住所	TEL ()	
勤務先	名称	TEL ()
	所在地	〒
玉掛け技能講習を受講いたしたく合計 _____ 円を添えて申し込みます。		
令和 年 月 日		
申込者氏名 (受講者氏名)		
(一社) 福島労働基準協会 殿		

※住所・氏名・生年月日は修了証に記載します。誤りなく分かりやすい字で記入してください。

※旧姓等を使用したい場合は、戸籍謄本等のほか、旧姓を併記した住民票、自動車運転免許証等の証明書を添付すること。

※免除を受ける方は裏面の証明欄にご記入、押印をお願いいたします。

