

# 第1回アーク溶接作業特別教育受講申込書及び実技教育修了証明書

ふりがな 氏名	生年月日	現住所	旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無(ご希望の場合は※2をご覧ください)	
	昭和 平成	〒	有 / 無	
			併記を希望する 氏名又は通称	
	昭和 平成	〒	有 / 無	
			併記を希望する 氏名又は通称	

※1 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。

※2 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。

(1) 上記の者は、       年   月   日～       年   月   日の間10時間以上の  
実技教育を修了していることを証明します。

(2) ◎下記のいずれかに☑を付け、ご記入願います。

上記のとおり \_\_\_\_\_ 名分の講習料 \_\_\_\_\_ 円を添えて申し込みます。

振込予定日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 名分の講習料 \_\_\_\_\_ 円を振り込みます。

〒  
事業場所在地  
事業場名  
代表者氏名  
電 話  
F A X

㊟

(一社) 福島労働基準協会長 宛