

アーク溶接業務（学科）特別教育 受講申込書

実施日：令和6年6月20日（木）・21日（金）

場所：千曲市総合観光会館

| | | | |
|------|-------------|----|-------|
| フリガナ | | 協会 | 受講No. |
| 氏名 | | 中野 | |
| 生年月日 | 昭和・平成 年 月 日 | | |
| 現住所 | 〒 □□□-□□□□ | | |

上記のとおり申込みます

令和 年 月 日

〒 □□□-□□□□

事業場所在地

事業場名

事業主職氏名

T E L

申込担当者名

(一社)更埴労働基準協会 殿

【個人情報について】 ご記入いただきました個人情報につきましては、当協会が責任を持って管理し、本講習以外の目的には使用いたしません。

| 受講料 | テキスト代 | 合計 | 領収月日 |
|---------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|------|
| 会員 <input type="checkbox"/> 9,350 円 | <input type="checkbox"/> 1,210 円 | <input type="checkbox"/> 10,560 円 | |
| 非会員 <input type="checkbox"/> 11,550 円 | | <input type="checkbox"/> 12,760 円 | |

----- 受講者氏名を記入し、切り取らないでください -----

アーク溶接業務（学科）特別教育 受講票

| 協会名 | 受講No. | 受講者氏名 |
|-----|-------|-------|
| 中野 | | |

□日時 令和6年6月20日（木）・21日（金）

※8時40分から8時55分までに、この受講票を提示して受付を済ませてください。

□場所 千曲市総合観光会館 千曲市上山田温泉2-12-10

※席は指定席ですので、受講No.の席にお座りください。

□連絡先 当日 遅れる、欠席等の緊急の連絡先
090-9209-5586

| | | |
|-----|-----|-----|
| 受付印 | 1日目 | 2日目 |
| | | |