

裏面に氏名記入
のうえクリップで留
めてください。

開催回 H ー 回	要、不要何れかに○を付して下さい。		修了証	
	テキスト購入	要・不要	※発行年月日	
			※修了証番号	
ガス溶接技能講習 受講申請書				
フリガナ		生年月日	本籍地	
氏名		S・H 年 月 日(歳)	(都道府県のみ 記入してください)	都道府県
現住所	〒		電話:	
			FAX:	
勤務先 事業場	〒		電話:	
	所在地		FAX	
	事業場名			
備考				

注1、写真1枚・・・申込み前3ヶ月以内の写真をクリップ留めしてください。(タテ30mmXヨコ24mm)

(上三分身、無帽のもの。写真裏面に氏名を記入してください。)

- 2、封筒1通・・・(長形3号120×235) 学科試験の結果通知用です。80円切手を貼り、宛先を記入したもの。
- 3、本人を確認できる書類(運転免許証、住民票(写)等)
- 4、※欄は記入しないこと。

注1～3は申請時に必要です。FAXによる申請をされた方は、講習初日に申請書(原本)と合わせて講習会々場の受付に提出して下さい。

申請日 平成 年 月 日

受講者氏名 :

印

一般社団法人 立川労働基準協会 会長 殿

※受講番号	
-------	--

※テキスト	未・済
※受講票	未・済
※入金	未・済