写真(2枚)

1枚 貼付

1枚 添付

**アーク溶接等の業務**

ﾀﾃ 3.5㎝

ﾖｺ 2.5㎝

特別教育受講申込書

(修了証台帳)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 (※印は基準協会記入欄)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ふりがな |  | | ※修了証番号 | |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  | 氏 名 | ㊞ | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  | 生 年 月 日 | 昭和・平成　　年　　月　　日( 　　歳） | |  | ※交付年月日 |  |
|  |  |
|  | 現 住 所 | 〒 | | |  |  |
|  | TEL　　　（　　　　） | | | |  |
|  | 受 講 申 請  業 務 の 種 類 | **アーク溶接等の業務** | | ※受付番号 | |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | 実技の受講 | （　　）希望する。 | （　　）事業場で実施する。 |   **実技受講を希望する方は、早急に「在職者訓練受講申込書」（様式第2号）で直接、「高知県立高知高等技術学校」溶接課主幹　尾崎元紀様（TEL 088-847-6601）へお申し込み下さい。先着順10名限定。**  【**勤　務　先**】… 個人で申込の方は記入不要です。　　　　　　 　　 ※ 会員・会員外 | | | | | |
|  | 所在地 | | 〒  TEL　　　 （　　　　） | | |  |
| 事業場名 | | ㊞ | | |  |
|  |

上記の者、安全衛生法第５９条に基づく特別教育を受講致したく申請します。

令和 年 月 日

**高知労働基準協会長　様**

|  |
| --- |
| **個人情報の取り扱い**  　この受講申込書で提供していただいた個人情報は、講習会の受講者資料として使用し、受講者の同意なく目的外に使用することはありません。 |

※基準協会記入欄

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会員事業場ID | 受講料入金年月日 | 現金 | 振 込 銀 行 | | | |
| № | 令和 |  |  |  |  |  |
| 四　銀 | 高　銀 | 信　金 | 百十四 |