

様式 1

記入はボールペンで、直筆をお願いします

ガス溶接技能講習 受講申込書

受付者	確認者	管理者
本人確認・免除確認		
自動車免許		パスポート
当社修了証		住民票

受付第 号 修了証番号 号

ふりがな			生年月日	昭和 平成 年 月 日
氏名				
現住所		〒 -		
連絡先携帯		-	-	-
所属	事業所名		TEL	
	所在地	〒 -		FAX
建設労働者 確保育成助成金		利用する ・ 利用しない どちらかに○をつけてください。		修了証 送付先
				自宅 ・ 勤務先 どちらかに○をつけてください。
平成 年 月 日 開催		申込日 平成 年 月 日 申込者 (受講者) _____ 印 仙台教習センター 殿		

(備考)

受講資格 (募集対象) 満18歳以上

当日は本人確認書類として自動車運転免許証等をご持参ください (コピー不可)

申込先
〒983-0034
仙台市宮城野区扇町2丁目3-28
小野リース(株)
仙台教習センター
TEL 022-353-7481 FAX 022-353-7482

振込先
小野リース株式会社
東邦銀行 仙台東支店
普通口座 241131
(振込手数料はご負担下さい)

写真
(3cm×2.4cm)
脱帽のうえ、無背景
のもので6ヶ月以
内に撮影したもの

※サイズの大きいものについて
はご相談下さい
※顔の一部が切れているものは
使えません
※普通紙に印刷したもの
コピーしたものは使用不可
※サングラス不可

