

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 _____ 年 _____ 月 _____ 日 |
| 氏名 | | | | | |
| 現住所 | | 〒 _____ | | | |
| | | 連絡先 | _____ | _____ | |
| | | 携帯 | _____ | _____ | |
| 所属 | 事業所名 | | | TEL | |
| | 所在地 | 〒 _____ | | FAX | |
| 人材開発 支援助成金 | | 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は
コピーしたものは使用不可
※サングラス不可

