

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。		受講案内 送付先
				自宅 ・ 勤務先 どちらかに○をつけてください。
令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 開催			申込日 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日	
			受講者名 _____	
			仙台教習センター長 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
(3 cm×2.4 cm)
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

