令和7年6月18日・19開催 アーク溶接等の業務に係る特別教育(学科) 受講申込書

事 業 所 名:	
所 在 地:	Ŧ
連絡担当部署:	
担 当 者 名:	
TEL/FAX:	/
メールアドレス :	
請求書をメーク	ルに添付して送付いたしますので必ずメールアドレスをご記入ください

(※印欄には記入しないでください)

*	フリガナ					*	フリガナ				
	受講者 氏 名						受講者 氏 名				
	旧姓·通称併記					1	旧姓·通称併記				
	生年月日	西暦	年	月	日		生年月日	西暦	年	月	日
*	フリガナ					*	フリガナ				
	受講者 氏 名						受講者 氏 名				
	旧姓·通称併記					1	旧姓·通称併記				
	生年月日	西暦	年	月	日		生年月日	西暦	年	月	日
*	フリガナ					*	フリガナ				
	受講者 氏 名						受講者 氏 名				
	旧姓·通称併記						旧姓·通称併記				
	生年月日	西暦	年	月	日		生年月日	西暦	年	月	日

旧姓または通称の併記を希望する場合は、ご連絡ください。(住民票の写し等の公的な証明書の提出が必要になります)

■受講料

■申込·支払期限

(東大阪労働基準協会の) 会 員 一人あたり 11,110円(税込) 非会員 一人あたり 12,210円(税込)

6月12日 まで

■ 受講者	名
-------	---

- ・申込書をFAXいただきましたら、追って請求書をメール添付でお送りいたします。 受講料のご入金をこちらで確認しましたら申込み完了となります。
- ・ご担当者様に受講票をメール添付でお送りいたします。 (ご記入いただいたアドレスに送信できない場合はFAXいたします。)
- ・受講票がご入金日から7営業日以内に届かない場合はご連絡ください。
- ※締切日までに定員に達する場合があります。 ※入金締切日が過ぎたキャンセルは返金できません。ご了承ください。
- ※ 受講される方の変更は前日まで受付けします。お電話でご連絡下さい。