

# 足場の組立て等特別教育(時間短縮3時間)受講申込書

受付  
番号

|                    |      |                 |
|--------------------|------|-----------------|
| 受講希望日<br>(どちらかに○を) | 第1回目 | 8月 1日(土) 8時30分～ |
|                    | 第2回目 | 8月19日(水)18時00分～ |

|      |                     |
|------|---------------------|
| ふりがな |                     |
| 氏名   |                     |
| 生年月日 | 昭和 年 月 日(満 歳)<br>平成 |
| 本籍地  | ( ) 都・道・府・県         |

|            |  |  |
|------------|--|--|
| 現住所        | 〒 - ※郵便番号は必ずご記入下さい。  |  |
| 連絡先        | ※講習当日までに連絡をとる場合がありますので、緊急時に連絡がとれる電話番号をご記入ください。<br>会社 自宅 携帯 その他( ) いづれかに○で囲んで下さい。<br>電話番号 ( ) FAX番号 ( ) |  |
| 当該業務の従事経験等 | ※案内書の受講対象をご確認のうえ、従事経験等をご記入ください。<br>年 月 ～ 年 月 ( 年 ヶ月)   |  |
| 事業主証明      | 上記の従事経験等に相違ないことを証明します。<br>会社名<br>代表者役職・氏名<br>所在地 (印)<br>電話番号   |  |

平成 年 月 日  
日向地区中小企業技能センター長 殿

申請者  
(受講者本人) (印)

## 【申込書記入にあたっての注意事項】

- 1.修了証を作成しますので、受講者の氏名は略さずに正確に記入してください。
- 2.本申込書にご記入いただいた個人情報、講習を実施するために使用するものであり、受講者の同意なしに目的以外に使用することはありません。
- 3.証明写真1枚(3.0cm×2.4cm)(6ヶ月以内に撮影したもの)を添えてお申込ください。

受講料を振込される方は、下記口座に御入金お願いします。

|  |
|--|
| 高鍋信用金庫 財光寺支店 普通 0281688<br>日向地区中小企業技能センター<br>センター長 金丸 政司 (カネマル マシン)<br><br>※振込手数料につきましては、お客様ご負担にてお願い致します。<br>尚、ご不明な点はお問合せください。 |
|--|

| 受講料 |    |
|-----|----|
| 現金  | 振込 |
|     |    |