

# アーク溶接特別教育受講申込書

令和8年8月25日・26日(長野会場)

ふりがな			協会	受講No.
氏名		(旧姓又は通称)	中野	
	※ 旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 有/無(いずれか○で囲む) 「有」の場合は確認ができる住民票、自動車運転免許証等の公式な証明書の コピーが必要です。			
生年月日	昭和・平成	年	月	日
現住所	〒		本人連絡先(携帯等)	

上記のとおり申込みます 令和 年 月 日

事業場所在地 〒

事業場名

事業主名 担当者名

TEL

(一社)長野労働基準協会長 殿

受講料		テキスト代	合計		領収月日		
会員	<input type="checkbox"/>	11,000 円	<input type="checkbox"/>	1,210 円	<input type="checkbox"/>	12,210 円	/
会員外	<input type="checkbox"/>	13,200 円	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	14,410 円	

【個人情報について】 ご記入いただきました個人情報につきましては、当協会が責任を持って管理し、本講習会以外の目的には使用いたしません。

----- 受講者氏名を記入し、切り取らないでください -----

## アーク溶接特別教育受講票

協会名	受講No.	受講者氏名	講習月日	8月25日(火) 8月26日(水)
中野			講習場所	長野地域職業訓練センター 長野市大豆島4034

- ◎テキストは当日渡しとなります。
- ◎受付は、9時10分からです。
- ◎遅刻者は受講できませんのでご注意ください。
- ◎当日の緊急の連絡は 090-9357-5064 へお願いします。

受付印	8/25	8/26