地区協会記入欄	協会	受付NO.	会員	非会員
受講希望日	学科：　　年　月　日　日 日　日		会場:	

※お電話等により受講予約を済ませた上でご記入ください。

□　ガス溶接作業主任者試験勉強会受講申込書

□　第１種衛生管理者試験勉強会受講申込書

□　第２種衛生管理者試験勉強会受講申込書

□　潜水士試験勉強会受講申込書

□　エックス線作業主任者試験勉強会受講申込書

１．受講者の情報　　＜申込日＞　　年　　月　　日

フリガナ		
氏名		
言語 Language	日本語の能力に不安がある場合は丸印を付けてください If you are concerned about Japanese ability, please circle it. ①通訳を自分で用意（人数：　　人） I prepare an interpreter myself.	
住所	〒　　－ 都道 府県	
	集合住宅の場合、名称・棟・部屋の番号	
連絡先	電話：　　FAX：　　E-mail:	

２．お勤め先の情報…個人申込みの方は記入不要

事業所名		
所在地	〒　　－	
担当者	所属：	氏名：
連絡先	電話：　　FAX：　　E-mail:	

３．振込名義人…お振込み名義が受講者氏名または事業所名と異なる場合、以下の「振込名義」欄をご記入ください。

振込名義		振込予定日	

テキスト要否	要　・　否

問題集要否	要　・　否

ガス溶接作業主任者試験勉強会は問題集を用いないため、記入不要です

＜ご注意＞太枠内を黒のボールペンで楷書でご記入下さい。

＜個人情報の利用目的＞

お客様からご提供いただいた情報は、講習会の的確な実施と関連する法改正やセミナー等の案内の目的で利用します。お客様の同意なく目的以外の利用を行うことはありません。

受講規約はこちらのホームページから
愛知労働基準協　検索

公益社団法人愛知労働基準協会長殿

受講規約および案内書の内容を確認の上、本記入事項に虚偽無く申し込みます。