

# ガス溶接技能講習受講申込書

修了証番号

開講番号

受講番号

＜太枠内のみ黒ボールペンで記入 注:修正液等での訂正は不可＞  
 \*助成金制度利用は労働局へ1週間前迄に計画届提出が必要です

○で囲む！

受講コース	13H	助成金制度の利用	有・無	受講日	開始日	平成	年	月	日
					修了日	平成	年	月	日
受講者	フリガナ				性別・年齢	男・女	満年齢	歳	
	氏名				生年月日	昭・平	年	月	日
	住所	〒 -			連絡先	電話	-	-	
					FAX	-	-		
勤務先	フリガナ				連絡先	電話	-	-	
	会社名					FAX	-	-	
	所在地	〒 -			受講票送り先	会社 ・ 個人			

下記の書類は受講当日に必要です。

**本人確認書類** 下記●のいずれか一つ

- 自動車運転免許証(有効期限内)
- パスポート(有効期限内)
- 住民票原本(6ヶ月以内)  
※マイナンバー記載のないもの
- 技能講習修了証
- 運転士免許

貼付位置

- 外国籍の方は  
在留カード(有効期限内)とパスポート(有効期限内)

受講料等 (税込)	コース	13H	
	項目		
	受講料	17,800	
	テキスト代	1,200	
	合計	19,000	
領収証宛名 (現金支払いの方)		会社	個人 会社一括
修了証の統合		有 (旧修了証は回収)	

上記の通り受講申込み致します。記載事項に虚偽等がある場合、受講後とも言えども法律に基づく処罰があったり、修了証が無効となったりしても異議申し立ては致しません。

平成 年 月 日

株式会社人財学園 所長 殿

＜お客様各位＞ 当社は、個人情報を以下の目的で利用させていただきます。  
 ①受講申込書の内容確認、受講資格確認及び受講票送付。 ②受講料等入金確認後、講習案内の送付、アンケートの実施 ③お客様ご本人からの資料確認、お問合せに定めるため。  
 ※ご同意頂けない場合は受付当日窓口にお申し出ください。

紹介者	(会社名)	(氏名)
-----	-------	------

当社処理欄	実施管理者	原本確認	資格確認	受付担当