

第21回切断穿孔業務安全講習会申込書

ご希望の受講地の番号を下記より選んで記入欄にご記入ください。

①	平成29年3月5日(日)	札幌 (北海道職業能力開発支援センター)
②	平成29年3月12日(日)	米原 (滋賀県立文化産業交流会館)
③	平成29年3月12日(日)	岡山 (岡山中央公民館)
④	平成29年3月26日(日)	福岡 (大野城まどかぴあ)
⑤	平成29年4月2日(日)	東京 (東久留米市商工会議所)
⑥	平成29年4月2日(日)	新潟 (新潟市東区プラザ)
⑦	平成29年4月9日(日)	仙台 (仙台市民会館)

......*...*...*...*...*...*...*...*...*...*...*...*...*...*...*...*...*...*...*...*...*

※印欄には記入しないでください。	受講者氏名		印	受講される方に○印をしてください				
				切 断 穿 孔				
	本 籍 地	都・道 府・県	生 年 月 日	昭和 平成	年	月	日生	
	現 住 所	〒			電 話	()	()	()
	勤 務 先							
	勤務先住所	〒			電 話	()	()	()
				FAX	()	()	()	

顔写真貼付欄 (2枚)		ノリづけ
ノリづけ	ノリづけ	
縦2.5cm×横2cm 写真裏に受講地・ 氏名を明記のこと	縦2.5cm×横2cm 写真裏に受講地・ 氏名を明記のこと	
フリガナ 氏 名		
受 講 地		
※ 受講番号		

*受講申込書を複数枚必要な場合は、コピーをしてご使用下さい。