

第27回切断穿孔業務安全講習会申込書 (eラーニング形式)

| | | | |
|---------------|---|---------------------------|-----|
| フリガナ 受講者氏名 | フリガナ <div style="text-align: right;">⑩</div> | 受講される方に○印をしてください (第2部) | |
| 生年月日 | 昭・平 年 月 日生 | 切 断 | 穿 孔 |
| 現住所 | 〒 _____ 電話 _____ | | |
| 勤務先 | | | |
| 勤務先住所 | 〒 _____ 電話 _____ FAX _____ | | |

| | |
|--|--|
| | ノリづけ |
| | <ul style="list-style-type: none"> ・受講料を振り込んだ銀行あるいは郵便局の受取証(受領証)のコピーを貼付 ※大きい場合は、裏面に貼付 ・受講料が複数の場合は、受講料をまとめて振り込み、 受取証(受領証)のコピーは1枚で可 |
| | ※ 受講番号 |

※印欄には記入しないでください。

*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。