

第30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 | | | 受講される方に○印をしてください (第2部) | |
| 受講者氏名 | | | | |
| 生年月日 | 西暦 | 年 | 月 | 日生 |
| 受講者 現住所 | 〒 - 電話 - - | | | |
| 勤務先名 | | | | |
| 勤務先住所 | 〒 - 電話 - - FAX - - | | | |

| | | | | |
|----------------------|----|---|-----|-----------------|
| コンクリート等切断穿孔技能審査試験を受験 | する | ・ | しない | いずれかに○をつけてください。 |
|----------------------|----|---|-----|-----------------|

※受験する方は別途【技能審査受験申請書】にてお申込ください。
申込期限:令和8年3月19日(木)まで。

| | | |
|----------------------------|---|--------|
| 一社で複数名お申込の場合、ご記入をお願いいたします。 | | |
| フリガナ | | 電話 - - |
| ご担当者名 | 様 | |
| メールアドレス | | |

添付ファイルを受け取れるアドレスのご記入をお願いいたします。

※印欄には記入しないでください。

| |
|--|
| 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 ・ネットバンキングの方は画面コピーを貼付 ※大きい場合は、裏面に貼付 ・受講者が複数の場合は、受講料をまとめて振込、受取証(受領証)のコピーは1枚で可 |
| ※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ください。