

●●●●●技能講習受講申込書

受講番号

浦和会場 開催日

技能講習の申込書には
写真添付欄があります

フリガナ	ウラワ タロウ		浦和 印	写真添付欄
氏名	浦和 太郎			
性別	昭和	生年月日	TEL (個人申込のみ記入)	
男・女	平成	1年 4月 15日生 (30歳)		
住所	〒330 - 0074 埼玉県さいたま市浦和区北浦和1234-56 ○○マンション101号室			

※ 事業主・工場長・店長等の役職名および氏名 (個人印+社印でも可) を押印して下さい。※ 社印のみは不可

事業場名	株式会社 ●●●商事	社印	事業 者印 (注2)
事業者職氏名	物流センター長 ○○ ○○太		
事業場所在地	〒330-0074 埼玉県さいたま市浦和区北浦和3-10-9		

記載事項に相違なく申し込みます。 平成 30年 00月 00日 一般社団法人 埼玉労働基準協会連合会 殿	担当部署	総務部 人事課	TEL 048-000-0000
	担当者名	北浦和 花子	FAX 048-000-1111

(注1) 写真(縦3.0cm×横2.5cm、6ヶ月以内撮影、正面、無帽、無背景、裏面に氏名記入。デジタル写真の場合は写真専用紙を使用)は受講申込書に貼付してください。
(注2) 職を表す印(または、社印と個人印の両方)を押印してください。
* ご記入いただいた個人情報は、講習実施の目的以外に使用することはありません。

※協会使用欄
振込・現金

修了証
交付番号

切り取らないでください

●●●●●技能講習 受講票

受講番号

(一社)埼玉労働基準協会連合会

氏名	※記入してください 浦和 太郎
事業場名	※記入してください (株) ●●●商事
【浦和会場】出席認印	
第1日	●月●日(火) 9:00~
第2日	●月◆日(水) 9:00~

□本票は講習当日に受付へ提出してください。
□テキストは講習当日にお渡しいたします。
□開場及び受付開始時間は8:40です。

駐車場は使用できません。公共交通機関をご利用ください。

