

●●●●●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	写真添付欄
氏名	浦和 太郎	
生年月日	昭和 1年 4月 1日生 (●●歳)	TEL (個人申込のみ記入)
住所	〒336 - 0021	
埼玉県さいたま市南区别所0-0-0 ○○マンション304号室		

※ 事業者の氏名に記載した方の職を表す印(代表者印等。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
事業者の役職名と氏名	物流センター長 ○○ ○○太	
事業場所在地	〒336-0021	埼玉県さいたま市南区别所1-2-8

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

