

郵送先: 〒923-0804 小松市光町25 (一社)小松労働基準協会

TEL:0761-22-4232 FAX:0761-22-4236



技能講習受講申込書

HP

| | | | |
|-------|-----|-----------------------------|-----------------------|
| 受講希望日 | 受講料 | 現金書留・銀行振込 (入金予定日 /) | ※協会使用欄/(BK・現)領()請() |
| 月 日 | 通信欄 | ※連絡事項・ご希望事項等ありましたら、ご記入ください。 | |

| | | | | |
|----------------------|-------------------------|---------------------------------|--------|-------|
| (ふりがな) | | | 生年月日 | |
| 受講者氏名 | | | 昭和 | 年 月 日 |
| | 〒 - | | 平成 | 年 月 日 |
| 現住所 | 県 | | | |
| | (番地まで正確に記入してください) | | | |
| 事業場名称 | ※個人申込の場合は「個人」と記入してください。 | | | |
| 従業員数 | 名 | ※個人で受講する場合も下記連絡先、電話番号を記入してください。 | | |
| 事業場所在地 〔 受講票送付先 〕 | 〒 - | | 連絡担当者名 | |
| | | | 所属部課 | |
| | | | TEL | |
| | | | FAX | |
| 平成 年 月 日 | | | | |
| (一社)小松労働基準協会 殿 | | | | |
| 事業主氏名 (個人の方は個人名) | | | | 印 |

- [注]1. **写真1枚**(縦3cm 横2、4cm)必ずこの大きさにカットして下さい。
申込書への のり付けは不要(同封するだけで結構)です。
写真の裏には氏名を必ず記入し、**無帽 背景無地で3ヶ月以内に撮影したもの**をご用意下さい。
デジタルカメラの場合は、専用のプリント用紙で印刷したもののみ受付ます。
2. **振込み手数料は申込者側にてご負担下さい。**
3. 受講料の請求書発行は行っておりません。お入用の場合は、通信欄にご記入願います。

| |
|--|
| ※個人情報について ご記入いただいた個人情報については、当協会が責任をもって管理し、講習に関することのみを使用します。 |
|--|