

【記入例】

「アーク溶接特別教育(実技)」受講申込書(台帳)

受講コース： A コース (〇〇 年 〇 月 〇〇 日・ 〇 月 〇〇 日)

受講希望コースをご記入ください

香川県職業能力開発センター 申込日： 年 月 日

修了証番号	第〇〇〇〇〇〇号	証明年月日	※
ふりがな	まるまる たろう	生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 54年10月10日
実技教育を申し込みの時点で 学科教育を未修了の場合 この欄の記入は不要です	〇〇 太郎	雇用保険 被保険者番号	〇〇〇〇-〇〇〇〇〇〇-〇 (電話) 090-〇〇〇-〇〇〇〇
受講票 送付先	<input checked="" type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 現住所 〒761-8012 高松市香西本町1234番地	〇〇建設株式会社	〇〇〇〇-〇〇〇〇〇〇-〇 (電話) 087-△△△-5678
修了者 現住所	〇〇建設株式会社	〇〇建設株式会社	(電話) 087-△△△-5678
勤務先 事業所名	〇〇建設株式会社	〇〇建設株式会社	(電話) 087-△△△-5678
勤務先 所在地	〇〇建設株式会社	〇〇建設株式会社	(電話) 087-△△△-5678

(注意事項)

太枠内を黒ペンで明瞭に記入してください。
 (注：鉛筆・色ペン・消えるボールペンでの記入は不可)
 修了証番号欄には学科修了証の番号を記入してください。
 該当する項目の□に✓を記入してください。
 ※印欄、再交付欄には記入しないでください。

※	区分	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 当協会会員
受付印	受講料	円

再交付・書替申請の欄には記入しないでください

(再交付・書替申請①)

(ふりがな) 氏名	再交付日	
	再証明日	
修了者 現住所	〒	(電話)
勤務先 事業所名		(電話)
再交付理由		※ (担 当)

(再交付・書替申請②)

(ふりがな) 氏名	再交付日	
	再証明日	
修了者 現住所	〒	(電話)
勤務先 事業所名		(電話)
再交付理由		※ (担 当)

「溶接技術講座（アーク溶接特別教育）」受講申込書（台帳）

（受講日：令和6年4月10日・11日・12日）

香川県職業能力開発協会長 殿

申込日： 年 月 日

修了証番号		証明年月日	※
ふりがな		生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日
氏名			
受講票送付先	<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 現住所	雇用保険被保険者番号	
修了者現住所	〒		(電話)
勤務先事業所名			
勤務先所在地	〒		(電話)

（注意事項）

太枠内を黒ペンで明瞭に記入してください。
 （注：鉛筆・色ペン・消えるボールペンでの記入は不可）
 修了証番号欄には学科修了証の番号を記入してください。
 該当する項目の□に✓を記入してください。
 ※印欄、再交付欄には記入しないでください。

※ 受付印

区分	<input type="checkbox"/> 一般
	<input type="checkbox"/> 当協会会員
受講料	円

（再交付・書替申請①）

(ふりがな)氏名		再交付日	
		再証明日	
修了者現住所	〒		(電話)
勤務先事業所名			(電話)
再交付理由			※ (担当)

（再交付・書替申請②）

(ふりがな)氏名		再交付日	
		再証明日	
修了者現住所	〒		(電話)
勤務先事業所名			(電話)
交付理由			※ (担当)