

【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）

香川県職業能力開発		受講希望コースをご記入ください	申込日： 年 月 日
修了証番号 とれがわ	第〇〇〇〇〇〇号 まるまる たろう 〇〇 太郎	証明年月日 生年月日	* 不明の場合記入は不要ですが できるだけご記入ください 4桁-6桁-1桁の11桁の番号です □ 昭和 54年10月10日 □ 平成
受講票 送付先	<input checked="" type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 現住所	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	
修了者 現住所	〒761-8012 高松市香西本町1234番地		
勤務先 事業所名	〇〇建設株式会社 日中連絡の取れる番号をご記入ください		
勤務先 所在地	〒761-8031 高松市郷東町5678番地	(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。

※ 受付印	<input type="checkbox"/> 一般
	<input type="checkbox"/> 当協会会員
受講料 円	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8年4月13日・14日・15日)

香川県職業能力開発協会会長 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	□ 昭和 年 月 日 □ 平成
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)	