

# ガス溶接

## 技能講習受講申込書

最上技能講習センター TEL 0233-25-2221  
FAX 0233-25-2198

○印をしてください

受講日に記入

領収証	個人・会社
-----	-------

本人確認	運転免許証
	その他 ( )

最上技能講習センター 殿

※太枠内はすべてご記入ください。

年 月 日 申込み			
ふりがな 氏名		年齢	性別 男・女
※旧姓使用又は、通称の併記希望の方 ふりがな 氏名		※旧姓使用にあつては、戸籍抄本、旧姓を併記した住民票及び運転免許証が必要 ※通称使用にあつては、住民票又はそれに類する証明書が必要	
生年月日	昭和 平成	年	月 日 生
住所	〒 - - -		
	自宅	-	携帯番号 - -
勤務先	会社名		
	電話番号	-	FAX番号 - -
月 日 開始のコース			

当技能センター 受講歴 有・無
--------------------

受講を希望するコースに○印をつけて下さい

コース	申込みコース	受講条件
G-13	<input type="checkbox"/>	18歳以上の健康な方
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	

※ 申込書の記載事項に偽りがあると修了証が無効となります。

《 以下をご持参下さい 》

- ・ 本人確認のため、公的書面(運転免許証等)を提出願います(コピー不可)
- ・ 当センター発行の技能講習修了証をお持ちの方は統合のため講習日にご提示下さい。

G-13	2日間	¥17,380	テキスト代¥1,100が別途必要となります	計	¥18,480

※受講料は当日、または当日までに現金でお支払い下さい。  
※開講日以降の返金は致しかねますので予めご了承ください。

写真	免 コ ピ	受 講 票	振込予定日 /
			当日支払い

管 理 者	印	受 付 者	印
-------------	---	-------------	---