

特別教育講習会受講申込書

2.5cm
(写真2枚)
2.9cm
1枚は貼付
1枚は添付
裏面に氏名を記入

受付第 _____ 号

受講科目	自由研削用といしの取替特別教育		
ふりがな		生 年 月 日	
氏 名		大正 _____ 年 月 日 昭和 _____	
本 籍 地	都 道 府 県 _____		
現 住 所	〒 _____	電 話	(_____) _____
ふりがな		電 話	(_____) _____
事業所名			
所 在 地	〒 _____		
備 考			

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

登録番号 _____ 号

社団法人 北見地域職業訓練センター運営協会 様

受講者氏名 _____

備 考) 写真は申請書に1枚、修了証用に1枚(5職種まで)が必要です。(同一写真)
印の欄は記入しないでください。

過去に修了した講習(当センター実施の講習に限る)修了証の統合について

希望する 希望しない (印を記入ください)

*記載された内容は、当センターの事業目的以外には使用いたしません。また、記載されている個人情報の取扱いについては細心の注意を払い、厳重に管理します。