平成２３年度

※受付No.

杭圧入引抜機特別教育講習　受講申込書 修了証台帳

ふりがな			性別	写真貼付欄
氏　名	印		男・女	縦3.3㎝×横2.4㎝ 写真裏面に会社名・氏名記入の事
生年月日	昭和・平成　年　月　日生	※修了証番号		
本籍地	（都道府県のみ記入）	※交付年月日		
現住所	〒 都道府県			
勤務先 所在地	〒 都道府県			
勤務先 会社名 代表者名	TEL　（　）　FAX　（　） E-mail: 印			
雇用保険（〇印を付けて下さい）	加入　非加入	雇用保険被保険者番号（加入の場合必ずご記入下さい）	- -	
受講希望地	東京 ・ 大阪	会社の規模及従業員数	大・中小　人	
※ 書　換	年　月　日	※ 受講日	年　月　日	
※ 再交付	年　月　日	※ 受講料	円	
※ 備　考				

注）①※欄は記入不要です。
②住所・氏名は略字で記入しないでください。
③読みにくい住所はふりがなをふってください。明確であればゴム印でも結構です
④受講者が複数いる場合、本紙を複写して人数分作成してください。
⑤写真はカラー2枚が必要です。
2枚とも裏面に会社名・氏名を記入し、1枚は上欄に糊付けしてください。