

アーク溶接特別教育<追加実技> 申請書

受講番号

太枠内をご記入ください

申請日 令和 年 月 日

ふりがな		性別
氏名		男・女
生年月日	昭和・平成・令和 年 月 日 (才)	
現住所	(〒) 連絡先☎(携帯可)	
最終学歴	高卒・専門卒・短大卒・大卒・その他	
ふりがな		
事業所名		
事業所住所	(〒) TEL _____ FAX _____ e-mail _____@_____	
所属団体名	【駿東地域職業能力開発協会 会員団体 のみ記入】	

上記のとおり申し込みいたします

統合を希望する方は、ご記入ください。

尚、駿東地域職業能力開発協会以外で発行した資格証については統合できません

低圧電気	第 - 号	自由砥石取替	第 - 号
職長(製造業)	第 - 号	機械砥石取替	第 - 号
職長再(製造業)	第 - 号	アーク溶接	第 - 号
伐木(18h)	第 - 号	アーク溶接追加	第 - 号
伐木(大径)	第 - 号	刈払い	第 - 号
伐木(有資格)	第 - 号	伐木(中小径)	第 - 号
伐木補講(2.5h)	第 - 号	伐木補講(5.0h)	第 - 号

全面貼付

修了証用写真
貼付
タテ 4.0 cm
ヨコ 3.0 cm

写真は上三分身・脱帽
背景無地が原則

<個人情報の取扱いについて>

このことについて取得した個人の名前・住所等の個人情報は、定められた業務以外に使用いたしません。尚、最終学歴については厚生労働省の調査の為に使用いたします。