ガス溶接技能講習　予約票

事業場申込	協会員コード　＊会員様は、必ずご記入下さい		
	事業場名　担当者様		
	電話番号　FAX番号		
個人申込	TEL		
受講番号（協会で記入）	フリガナ 受講者氏名	受講番号（協会で記入）	フリガナ 受講者氏名

【個人情報保護について】受講申込書にご記入いただいた個人情報については、当協会が責任を持って保管・管理し、申込いただいた講習会の的確な実施のためのみに使用いたします。

上記 ＿＿＿名　の受講を予約します。　令和　　年　　月　　日

受講料　**１０，３２３**　円　×　　名　＝　　円

テキスト代　**８８０**　円　×　　冊　＝　　円

合計　　円

お支払い方法を選択して、**レ**を記入して下さい。

☐ 銀行振込　　☐ 窓口にて現金

＊振込でのお支払いの方には、申込書到着後に請求書を送付します

↓ 枠内に宛先を記入して下さい（受講票・請求書等の送付先）

〒

様

一般社団法人水戸労働基準協会

TEL　029-233-6622

FAX　029-233-6626