玉 掛 技 能 講 習 受 講 申 込 書

（受講日：令和６年６月２０日、２１日、２３日）

令和　６ 年　　　月　　　日

一般社団法人　西工業会　御中

（Ｆａｘ：０６－６５８２－２６４５）

事業場名

　〒　　　－

　　　所 在 地

Ｔｅｌ　　　　　　　　　　　　　　　　　Ｆａｘ

連絡担当者　所属名　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ※協　会　欄 | （ふ　り　が　な）  氏　　　　　名 | 生　　年　　月　　日 |
|  |  | 昭 ･ 平　　　・　　　・　　　・ |
|  |  | 昭 ･ 平　　　・　　　・　　　・ |
|  |  | 昭 ･ 平　　　・　　　・　　　･ |
|  |  | 昭 ･ 平　　　・　　　・　　　・ |
|  |  | 昭 ･ 平　　　・　　　・　　　・ |

* 氏名等は、略字等を用いることなく正確に記入してください。

注１　**「受講申込書」を提出**されたら、**大阪西労働基準協会より「受講申込書兼修了者台帳」の用紙を送付**しますので、**必要事項をご記入のうえ**、**受講者の顔写真（３×２．４cm、脱帽）を貼付**し、**大阪西労働基準協会**へ**は郵便にて提出**してください。