玉 掛 技 能 講 習 受 講 申 込 書

（受講日：令和７年１１月１３日、１４日、１６日）

令和　７　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」**が送付されますので、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郵便にて提出**してください。

注２　お問合せは、一般社団法人西工業会（〒５５０－００２２　大阪市西区本田２－１－３０－２階

Ｔｅｌ ０６－６５８２－０９１０　Ｆａｘ ０６－６５８２－２６４５）までお願いします。