

# (玉掛技能講習

# )受講申込書

※WEB予約以外の方は、予約番号の記入は不要

|          |       |
|----------|-------|
| 受付<br>番号 | ※記入不要 |
|----------|-------|

|   |   |  |       |   |
|---|---|--|-------|---|
| 予約番号                                      |   | 申込日  |       | カラー写真添付<br>6か月以内撮影<br>無帽・正面<br>上三分身<br>背景無地<br>3×2.4cm<br>裏に氏名を記入 |
| 開催日                                       | ～   |  |       |   |
| フリガナ                                      |   |  |       |   |
| 受講者<br>氏名                                 | 氏名に特殊な文字がある方は、正しい文字をご記入ください。例：高田→高田など   |  |       |   |
| 旧姓・通称                                     | ※修了証に旧姓又は通称の併記を希望する場合のみ、ご記入ください。受講初日に旧姓が確認できる公的書類が必要です。   |  |       |   |
| 生年月日                                      | ※和暦で記入 昭和・平成 年 月 日  |  |       |   |
| 受講者<br>住所                                 | 〒 _____   |  |       |   |
| 電話番号                                      | ※緊急時に連絡の取れる番号をご記入ください。  |  |       |   |
| 勤務先<br>情報                                 | 会社名   |  |       |   |
|   | 所在地   | 〒 _____  |       |   |
|   | 担当者名  |  |       |   |
|   | 電話番号  |  | FAX番号 |   |
| テキスト                                      | <input type="checkbox"/> 購入しない  | すでにテキストがあるため、テキストを購入不要の場合は、チェックしてください。<br>※テキストを購入されない場合は、講習日当日ご持参ください。<br>(受講にはテキストが必要です) |       |   |
| コース                                       | ※希望のコースにチェック☑してください。<br><input type="checkbox"/> 免除・経験無コース<br><input type="checkbox"/> 補助業務(6か月以上)経験者コース ※事業者証明が必要です。<br><input type="checkbox"/> 力学免除コース ※免除に必要な免許等の写しが必要です。 |  |       |   |
| 連絡事項<br>京都労働基準<br>協会への<br>連絡等<br>をご記入ください | 記入例) 介助等特別な配慮を必要とします。   |  |       |   |
| WEB予約以外<br>の方                             | 請求書・受講票を郵送します。請求書・受講票の郵送先にチェックしてください。<br><input type="checkbox"/> 勤務先住所 <input type="checkbox"/> 受講者住所  |  |       |   |

※ホームページで受講資格をご確認いただき、必要書類と申込書を同封の上、郵送してください。