

受講申込書（一般用）

講習の種類	高圧室内作業主任者免許試験 受験準備講習会		
申込者連絡先	会社名		
	所在地		
	担当者 部署・氏名		
	電話	メール	
下記の者を標記講習会に受講させたく申し込みます。受講料は指定口座に振り込みます。 令和 年 月 日 領収証（要・不要） （ 月 日 済・予定） 受講料 @25,000× 名分 合計 円			
受講番号	受講者氏名	年齢	所属・作業所名
	ふりがな		
1		種別	<input type="checkbox"/> ニューマチックケーソン工事 <input type="checkbox"/> その他
当該業務経験年数 年 月			
	ふりがな		
2		種別	<input type="checkbox"/> ニューマチックケーソン工事 <input type="checkbox"/> その他
当該業務経験年数 年 月			
	ふりがな		
3		種別	<input type="checkbox"/> ニューマチックケーソン工事 <input type="checkbox"/> その他
当該業務経験年数 年 月			
	ふりがな		
4		種別	<input type="checkbox"/> ニューマチックケーソン工事 <input type="checkbox"/> その他
当該業務経験年数 年 月			
	ふりがな		
5		種別	<input type="checkbox"/> ニューマチックケーソン工事 <input type="checkbox"/> その他
当該業務経験年数 年 月			