

受講申込書(会員用)

| | | | |
|---|------------------------|-----|--|
| 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 | |
| <p>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。</p> <p>令和 年 月 日 領収証(要・不要)</p> <p style="text-align: right;">(月 日 済・予定)</p> <p>受講料 @20,000× 名分 合計 円</p> | | | |
| 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 | | |