### 受付No.

# 金属アーク溶接等作業主任者限定技能講習申込書

太枠内を、黒のボールペンにてもれなく記入してください

・誤記入は二重線(=)で訂正の上、訂正印を押印ください(修正液等は厳禁です)

受講料	¥	
領収証	会社	個人
入金区分	振込	現金
入金日	/	/

● 人材開発支援助成金を活用する方は予約時に申し出て○をしてください→ 助 機	THIS ON TO PROBLEM CONTROL						n.L											
受講希望日 R 年 月 日~R 年 月 日       自動車運転免許証         フリガナ       担保         氏 名       「 修了証に旧姓(または通称名)の併記を希望する         生年月日 昭和 平成 年 月 日 (満 才)         マ ー の	●人材開発支援助成金を活用する方は予約時に申し出て○をしてください→								切	確認								
支調布筆日   R 年 月 日~R 年 月 日	申	込	日	R	年	月	日			•			•	本人確認	書類			
当社交付修了証   古田文   古田文	受講	希言	<b>2</b> 日	R	年	月	目 ~ R	年	月	В				自動車運	転免許証			
氏 名 <td rowspan="2" td=""  ="" 上<="" 上面=""><td></td><td></td><td></td><td>. `</td><td></td><td>,,</td><td></td><td>'</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>当社交付</td><td>修了証</td><td></td><td></td></td>	<td></td> <td></td> <td></td> <td>. `</td> <td></td> <td>,,</td> <td></td> <td>'</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>当社交付</td> <td>修了証</td> <td></td> <td></td>				. `		,,		'						当社交付	修了証		
氏 名																		
です。	_	名	_															
生年月日     昭和	氏		名										安衛法に	よる免許証	E			
生年月日     平成     年     月     日 (満 才)       現住所     〒     -     都・道 府・県 郡       コース 受講条件       6H 標準コース       連絡先名称 (会社名等)     〒 -       住所     〒 -				□ 修了証に旧姓(または通称名)の併記を希望する														
平成       現住所     〒 - お・i 内・県       TEL又は携帯       コース 受講条件       6H 標準コース       連絡先名称 (会社名等)       (会社名等)       日 住所	<b>1</b> ⊥ <i>P</i>	<del></del>		昭和		<b>/</b>			(: <del>#</del>									
現住所 TEL又は携帯  コース 受 講 条 件  6H 標準コース  連絡先名称 (会社名等)  「住所 〒 -	★ 生年月日			平成		午	月		(両		4)							
現住所 TEL又は携帯  コース 受 講 条 件 6H 標準コース  連絡先名称 (会社名等) 「住所 ー  ( 勤務先等)				Ŧ		_						_			市	区		
TEL又は携帯  □─────────────────────────────────				'										郡				
TEL又は携帯  □─────────────────────────────────	現	住j	所															
コース     受講条件       6H     標準コース       連絡先名称 (会社名等)     (会社名等)       直絡先     (会社名等)       住所     〒 -	90 E //																	
6H     標準コース       連絡先名称 (会社名等)     「一 ー       連絡先     (会社名等)       住所     一 ー				TEL又I	は携帯		-	_										
連絡先名称 (会社名等)       連絡 先 (勤務先等)	コース	ス	受	講条	件													
連絡先     一       (勤務先等)     住所	6H		標準	コース														
連絡先       (勤務先等)																		
(勤務先等) 住所			4	(五仙石	_													
				<b>企</b> 訴	ı													
TEL – – FAX – –	(重月代	カブロ	守ノ	エカ														
·				TEL	L			F <i>F</i>	 λΧ		 -							

株式会社 PCT 埼玉教習所 殿

#### 受講申込者は、本申込書を提出することで、下記に同意したものとします。

※1. 本申込書に虚偽の記載が無い事を確約します。※2. 自らが反社会的勢力に属さず、密接な関係をもたず、受講期間中も属さない事を確約します。※3. 当教習所内では講師の注意に従い、講師を威圧する言動、講義に関係ない言動、及び安全を遵守しない言動等、一切の講習妨害行為をしない事を確約します。※4. 講習中に ※1、※2、※反することが判明した場合、受講者に対する講習を中止し、退場を指示します。修了証発行後に※1に反する事実が判明した場合、修了証を無効とします。これにより、受講者にいかなる損害が生じても、教習所は一切賠償致しません。

## 本講習に関しての注意事項

この講習はメイン会場の講師及び資料等の映像をサブ会場(埼玉教習所及び別会場)にリモート配信しますそのため、映像、音声が途切れた場合、休憩時間を活用し不足分を補うことがありますまた、講習継続が難しいと判断したとき、講習を中止し日を改める場合があります

# 初日にお持ちいただくもの

·この申込書原本 ·写真1枚(30ミッ×24ミッ) ·本人確認のため、自動車運転免許証などの原本(コピー不可)

・埼玉教習所が発行した技能講習修了証全で(統合修了証になるため、回収させていただきます(日立建機教習センタの修了証も含む))・印鑑・筆記用具

キャンセル、日程変更は受講日の1週間前までにお願いします。それ以降のキャンセル、日程変更はできませんのでご了承ください。

振込先	≪受講開始の1週間前までにお振込みください≫-振込手数料はご負担ください-	実施管理者印	確認者印	受付者印
	名義:カ)ピーシーテイー			
	三菱UFJ銀行 新東京支店(147) 普通:7760030			
	※お振込後のキャンセルは、1講習お1人につき手数料として¥1,000いただきます			