

第29回切断穿孔業務安全講習会申込書 (eラーニング形式)

フリガナ		受講される方に○印をしてください (第2部)	
受講者氏名	⑩		
生年月日	西暦 年 月 日生	切 断	穿 孔
受講者 現住所	〒 - 電話 - -		
勤務先名			
勤務先住所	〒 - 電話 - - FAX - -		

コンクリート等切断穿孔技能審査試験を受験 **する** ・ **しない** いずれかに○をつけてください。

※受験する方は別途【技能審査受験申請書】にてお申込ください。 申込期限:令和7年3月21日まで。

一社で複数名お申込の場合、ご記入をお願いいたします。

フリガナ		
ご担当者名	様	電話 - -
メールアドレス	添付ファイルを受け取れるアドレスのご記入をお願いいたします。	

ノリづけ

- ・受講料を振り込んだ銀行あるいは郵便局の受取証(受領証)のコピーを貼付
※大きい場合は、裏面に貼付

- ・受講者が複数の場合は、受講料をまとめて
振込、受取証(受領証)のコピーは1枚で可

※受講番号

※印欄には記入しないでください。

*受講申込書を複数枚必要な場合は、コピーをしてご使用ください。