

アーク溶接等業務 特別教育 受講申込書

事業場名				
事業場所在地 (返信先)	〒		－	
連絡担当者	職名：氏名：			
	日中の連絡先 Tel：			Fax：
受講費用	円 を 月 日に桑名三重信用金庫本店に振込みます。			確認
◆は協会記入欄 ● 受講費用入金確認後に、受付印と受講番号を付した受講票をFax送信します ● 申込者の個人情報は当協会が適正に管理し、二次利用することはありません				◆
※				受付

アーク溶接等業務 特別教育 受講票

事業場名				
受講者の氏名	(旧姓等併記希望の場合は下段の()内に ご記入ください ★参照)		受講番号	★
開催日	2026年 10 月 16 日 ～ 10 月 18 日		桑名基準協会 緊急連絡先	070-4482-6309
1日目会場	△ 桑名市中央町3丁目38 ヤマモリ体育館 2階会議室			
1日目開始時刻	9:00～ (受付開始 8:45～)		※ 遅刻・早退は一切認めません	
2・3日目会場	▽ 桑名市大福2 桑名金属工業(株)			
2・3日目開始時刻	8:30～ (受付開始 8:15～)		※ 遅刻・早退は一切認めません	

※ 受付印・受講番号を付した受講票を必ず持参してください

(個人情報保護のため、返信時に下記の内容を除外して受講番号を通知します)

アーク溶接等業務 特別教育	10 月 16 日
---------------	-----------

受講者の氏名等 (修了証に記載されますので、送信時に必ずご記入ください)

フリガナ			性別	生年月日 (西暦)	
氏名	()		男・女	19 年 月 日生	
住所	〒		－		Tel:

★旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望される方は、氏名欄の()内に希望する旧姓又は通称を記入し、併記を希望する氏名等が確認できるいずれかの書類※(コピー可)を添付してください。
※旧姓又は通称が併記された住民票、自動車運転免許証又はマイナンバーカード(裏面は不要)等