

# ガス溶接 技能講習受講申込書

開講番号	修了証番号
------	-------

※修正液・修正テープ使用不可。黒ボールペンで記入。(太線内は必ずご記入下さい。)

受講番号

受講コース ○で開く	13H			受講日	開始日	平成	年	月	日	
	助成金制度の利用	有・無			修了日	平成	年	月	日	
受講者	フリガナ			男・女	満年齢					
	氏名			生年月日	S.H	年	月	日		
	住所	〒 -								
勤務先	本籍	(都道府県名のみ)		ご連絡先	電話番号	-	-	(会社・自宅)		
	会社名				FAX番号	-	-	(会社・自宅)		
	所在地	〒 -			携帯番号	-	-	(会社・自宅)		
					受講票送付先	会社・自宅				
	業種コード (右記一覧)	01農業、02採石・建材、03建築、04土木、05造園・園芸、06電気、07塗装、08機械、09食品、10繊維、11化学、12窯業、13鉄鋼、14金属、15電力、16ガス、17産廃・解体、18企業組合、19商業、20レンタル、21運輸・倉庫、22印刷、23通信、24サービス、25人材派遣、26公務員、27自衛隊、28学校、29その他、30コマツ関係各社								

〔必ず、この欄に証明証のコピーを貼付し、原本を御持参ください。但し、住民票は原紙を添付〕

身分証の添付

①本籍記載の有る住民票原紙(6ヶ月以内) 貼り付けずに添付

②自動車免許証コピー + {  
 ・本籍入り旧免許証コピー  
 ・有効期限内パスポートコピー  
 ・技能講習修了証裏表コピー

①、②いずれか。

・外国籍の方は外国人登録証明証裏表コピー

受講料等	13H				
	受講料 (内 消費税)	24,265 (1,155)			
	テキスト代 (内 消費税)		735 (35)		
	資格証代 (内 消費税)				
	合計 (内 消費税)	¥25,000 (1,190)			
統合あり(旧修了証回収)		領収証宛先	会社・個人		
実施管理者	資格確認	資格確認	受付担当		

上記の通り受講申し込みいたします。  
 記載事項に虚偽等がある場合、受講後と言えども法律に基づく処罰があっても異議申し立てはいたしません。

お客様各位

当社は個人情報をご以下の目的で利用させていただきます。

- ①受講申込書の内容確認、受講資格確認及び受講票送付
- ②受講料の入金確認、講習案内の送付、アンケートの実施
- ③お客様ご本人からの資料請求・お問い合わせに応えるため

※ご同意いただけない場合は受付当日窓口にお申し出下さい。  
 講習開始後の遅刻・早退・欠席は法令により欠格となりますのでご注意ください。  
 なお、納付された受講料等は返金致しません。

**コマツ教習所株式会社 埼玉センタ所長 殿**  
 埼玉県入間市小谷田字中原857-3  
 TEL 04-2960-3366

申込日 平成 年 月 日

紹介者	会社名	支店名	氏名	ご連絡先
-----	-----	-----	----	------