

2019年7月30日～31日開催
アーク溶接作業特別教育(学科)
受講申込書

事業所名

所在地 〒

代表者名

連絡担当部署

TEL番号

FAX番号

担当者名

記入不要 ※	フリガナ		記入不要 ※	フリガナ	
	受講者氏名			受講者氏名	
	生年月日	S・H 年 月 日 生まれ		生年月日	S・H 年 月 日 生まれ
記入不要 ※	フリガナ		記入不要 ※	フリガナ	
	受講者氏名			受講者氏名	
	生年月日	S・H 年 月 日 生まれ		生年月日	S・H 年 月 日 生まれ
記入不要 ※	フリガナ		記入不要 ※	フリガナ	
	受講者氏名			受講者氏名	
	生年月日	S・H 年 月 日 生まれ		生年月日	S・H 年 月 日 生まれ

受講者数
合計 ()名 申込みます

受講料
合計 円 振込予定日
(月 日)

※受講料(東大阪労働基準協会の)会員事業場
一人当たり 9,720円(税込)
会員外事業場
一人当たり 10,800円(税込)

※振込先 池田泉州銀行 東大阪支店 普通 0300179 (一社)東大阪労働基準協会

申込書を06-6723-3451までFAX頂き、受講料のご入金をこちらで確認しましたら
申込み完了となります。ご担当者様宛で受講票を郵送いたします。
申込書のFAX、受講料の入金についての締切は、共に7月18日です。
※締切日までに定員に達する場合があります。
※入金締切日が過ぎたキャンセルは返金できません。ご了承ください。
※受講される方の変更は前日まで受け付けします。お電話でご連絡下さい。