

記入上の注意：記入の際はボールペン等の消せないものを使用ください。
本人欄は、正確（特に氏名の異体字は正しく）に記入してください。
訂正の際は修正液等は使用せず、二重線で消した上で正しく記入ください。

ガス溶接 技能講習 受講申込書

修了年月日		修了証番号		受講番号	
本人欄	フリガナ				生年月日 昭平 年 月 日生 (歳)
	氏名				
	現住所	(〒 —) 都道府県	電話番号	()	
			携帯番号	()	
	本人確認欄	※ 氏名・生年月日・現住所は本人確認書類と一致すること 上記の氏名・現住所及び写真は私のもので間違いありません 申込者氏名（本人署名）			
事業者欄	フリガナ				
	所屬事業場名				
	所在地	(〒 —) 都道府県	電話番号	()	
			FAX 番号	()	
	連絡担当者	所屬部署		氏名	当協会の 会 員 ・ 一 般 (確認の上○をつけてください)
申込年月日	年 月 日				

写真貼付欄

の り し ろ

申請前6ヶ月以内に撮影した上三分身正面脱帽、背景なし
たて3.0cm
よこ2.4cm
のもの。

・写真裏に氏名記入
・ポラロイド写真やデジタル写真等は受理できないことがあります
・宗教上、医療上の理由により帽子、布等を使用されている方は、事前にご相談ください。

写 真 照 合

1 日 目 ☐ ☐

2 日 目 ☐ ☐

本人確認書類 ☐

統合希望者欄	(一社)長崎県労働基準協会交付の技能講習修了証のみ統合の対象となります。(修了証の原本を回収のうえ統合します) 統合を希望するものをチェック☑してください							
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	有 機	特 四	酸 欠	鉛	足 場	乾 燥	フ レ ス	玉 掛
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ガ ス	石 綿	フォーク	特 化	床 特	小 特	金 属	統 合
※講習期間中に回収できない場合は有料となります								

一般社団法人 長崎県労働基準協会 長 殿

本人確認書類貼付欄

①～⑤のいずれかの写しを貼付してください

①～③については**表面、裏面の写し**を貼付してください
(裏面に記入がなくても写しを貼付してください)

① 自動車運転免許証
② 健康保険証
③ 在留カード

④⑤については**表面のみの写し**を貼付してください

④マイナンバーカード
⑤住民票の写し(6ヶ月以内に発行され、マイナンバーが記載されていないもの)・申請書裏面に貼付して下さい

※ ご記入いただきました個人情報につきましては、当協会が責任をもって管理し、本講習の目的以外には使用いたしません。本申込書を当協会が受理した時点で、当該利用目的に同意されたものとみなします。