

( ) 受講申込書

受講希望日	月 ~ 日 実施分	※受付番号	
ふりがな	写真添付		のりづけ 写真 3.0cm × 2.4cm 申請前6ヶ月以内に撮影した上三分身正面脱帽のもの。(裏面に氏名を記入)
氏名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日生	※確認者印	担当者 (印)
現住所	〒 _____	管理者 (印)	TEL ( ) 携帯TEL ( )
勤務先	事業場名	TEL ( )	FAX ( )
	所在地	部課名	担当者名
郵送	受講票・修了証の送付先 <input type="checkbox"/> 勤務先住所	いずれかに☑してください <input type="checkbox"/> 受講者住所	
申込日	令和 年 月 日		

奈良労働局長登録教習機関  
**公益社団法人 奈良県労働基準協会 殿**  
 〒630-8113 奈良市法蓮町163番地の1  
 TEL0742-36-2040

銀行送金の場合  
 南都銀行 大宮支店  
 普通預金 No.322116  
 公益社団法人 奈良県労働基準協会

- (注) 1. 太枠内は必ず記入してください。  
 2. 氏名・現住所は、楷書で正確に記入してください。  
 3. 申込時、受講者本人確認のため①運転免許証(写)②パスポート(写)③住民票(写)又は戸籍抄本④技能講習修了証(写)等の持参あるいは郵送による提示をお願いします。  
 なお、運転免許証(写)等は、返戻いたします。  
 4. ※印欄は、記入しないでください。  
 5. 受講者が複数の場合は、この用紙をコピーしてください。

本申込用紙に記載されている内容は、講習事業以外の目的では一切使用いたしません。