

() 受講申込書

受講希望日	月 ~ 日 実施分	※受付番号	
ふりがな 氏名	〒 _____		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)
現住所	〒 _____	※確認者印	担当者 (印)
	TEL ()		管理者 (印)
勤務先	事業場名	TEL ()	携帯TEL ()
	所在地	FAX ()	
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 <input checked="" type="checkbox"/> 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。

