

(

) 受講申込書

※印欄は、記入しないでください。

受講希望日	月 日 ~ 日 実施分		※受付番号				
ふりがな	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p style="text-align: center;">のりづけ</p> <p style="font-size: small;">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、無背景のもの。裏面に氏名記入</p> </div>						
氏名							
旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 (いずれかを○で囲んでください)					有 / 無		
併記を希望する氏名又は通称							
生年月日	昭和・平成 年 月 日生						
現住所	〒	—	協 会 確認者印	※担 当者	(印)	※管 理者	(印)
※下記(注)3に記載の本人確認書類が必要です							
	TEL	()	携帯TEL		()		
勤務先	事業場名			TEL	()		
	部課名			FAX	()		
	所在地	〒	—	担当者名			
郵送	受講票・修了証の送付先 どちらかに☑してください <input type="checkbox"/> 勤務先住所 <input type="checkbox"/> 受講者住所						
領収書	どちらかに☑してください <input type="checkbox"/> 必要(宛名) <input type="checkbox"/> 不要						
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
TEL : 0742-36-2040

銀行送金の場合
南都銀行 大宮支店
普通預金 No. 3 2 2 1 1 6
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。なお、旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無を○で囲んでください。併記を希望される場合には、希望される氏名又は通称を記入してください。
 3. 申込時、受講者本人確認のため現住所記載の①運転免許証(写)②健康保険証(写)③マイナンバーカード(表面のみ)(写)④在留カード(写)のいずれか一つを持参(郵送の場合、同封)してください。
 4. 旧姓を使用した氏名の併記を希望される場合、戸籍謄本もしくは抄本のほか、旧姓を併記した住民票、運転免許証(写)等を持参(郵送の場合、同封)してください。なお、通称の併記を希望される場合は、住民票又はそれに類する証明書を持参(郵送の場合、同封)してください。
 5. 運転免許証(写)・戸籍謄本等のお預かりした確認書類は、返却いたしません。当協会の責任において破棄いたします。
 6. 貼付の写真が修了証に使用されます。
 申請前6ヶ月以内に撮影したもので、脱帽、無背景で鮮明なものにしてください。

【重要】 受講日の変更、キャンセルは講習の4営業日前までに連絡があった場合のみ対応いたします。
 それ以降の変更、受講料の返金是对応できません。
 講習当日の欠席、早退、遅刻は失格となり、受講料の返金、日程変更はできません。

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。