

ガス溶接技能講習受講申込書

ふりがな		
氏名		男 ・ 女
生年月日	大・昭・平 年 月 日生()才	
本籍地	都道府県	
住所	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> 市 町 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> 県 郡 村 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> (電話) 〒 <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> - <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> </div>	
<div style="text-align: center; margin-bottom: 20px;"> 平成 年 月 日 </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 20px;"> 受講者氏名 ⑩ </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 20px;"> 職業訓練法人 豊前地区職業訓練協会会長殿 </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 20px;"> <u>※同一写真2枚(縦3cm×2.4cm)を添付して下さい</u> </div>		
所属会社名		
連絡先	(電話)	
備考		