**広島県技能士会連合会　行　（ＦＡＸ:０８２－２４５－４８５８ E-mail:tanaka@hirovada.or.jp）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 | |  | | | | | | | |
| 住　　　　所 | | 〒  ＴＥＬ　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ | | | | | | | |
| 申込み責任者 | | 所属・役職 |  | | | | 氏　　名 |  | |
| 受講料等振込予定日 | | 月　　　　　日 | | | 振込合計金額 | | 円 | | |
| 請求書発行の有無 | | 必要・不要 | | 送付先 | 会社・自宅 | |  | | |
| 請求先 | 会社・個人 | | ※請求書宛名： | | |
| 参　　　　加　　　　者 | | | | | | | | | |
| ふ り が な  氏　　名 |  | | | | | 受講希望 | | 受検等級 | 受講料 |
|
| 実技・学科 | | 級 | 円 |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 | | | | |
| ふ り が な  氏　　名 |  | | | | | 受講希望 | | 受検等級 | 受講料 |
|
| 実技・学科 | | 級 | 円 |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 | | | | |
| ふ り が な  氏　　名 |  | | | | | 受講希望 | | 受検等級 | 受講料 |
|
| 実技・学科 | | 級 | 円 |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 | | | | |
| 受講申込書に記載の個人情報は､機械系保全作業受検準備講習実施業務に利用し､講師以外の第三者に開示・提供  することはありません。 | | | | | | | | | |

**令和４年度 技能検定試験機械系保全作業 準備講習 申込書**