

愛知労働局長登録教習機関

株式会社 豊田自動織機

技術技能ラーニングセンター 御中

申込日： 年 月 日

修了証番号 (愛基第 号) 第 号

修了年月日

ガス溶接作業 技能講習

受講申込書・受講者台帳

ふりがな		㊞	性別	旧姓等を希望する方のみ記入
氏 名				(注4)
生年月日 (西暦)	年 月 日 歳	従業員番号 (従業員以外[0])		連絡先〔会社・個人〕
現住所 (アパート等 の名称)	〒 —	Tel:		
		Fax:		
(株) 豊田自動織機における受講履歴				
資格名称	ガス溶接作業	フォークリフト運転	玉掛け作業	
修了証 修了年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	
修了証番号	40—	41—	43—	
受講資格 証明	上記の記載事項について相違なきことを証明します。			
	勤務先住所	〒 —		
	事業場名(織機従業員は工場・事業部名)		代表者名(織機従業員は課長・GM以上)	
			㊞	
事務局記載事項確認欄		事務局 受付確認	㊞	修了 認定者
㊞				

注) 1. 楷書でわかりやすく記入してください。
 2. 太枠線内の必要事項を全て記入し㊞のところは必ず押印してください。(電子印可)
 3. ご記入頂いた個人情報、修了証の発行等に必要なものであり、当社で保管しますが、ガス溶接作業技能講習の運営、管理の目的以外に使用しませんので、ご了解下さい。
 4. 旧姓等の併記をご希望される方は、旧姓等が記載された公的書類(戸籍謄本、住民票、自動車運転免許証、健康保険証等)の写しをご提出ください。
 5. 提出頂いた公的書類の写しは確認しだい廃棄しますので、ご了解下さい。

(用紙A4)

旧姓等の併記を希望される場合は、公的書類を下記に添付してください

自動車運転免許証（表面）

自動車運転免許証（裏面）

※戸籍謄本、住民票、健康保険証は下記の枠内に添付してください