**アーク溶接特別教育受講申込書**

**請求書が必要な場合は〇を入れてください。**

**〔　〕請求書が必要です。**

一般社団法人長野県溶接協会

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **※太枠内をご記入下さい** | 申込年月日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 受付番号 |  | 実施会場 |  |
| 実施日 | 令和　　年　　月　　　～　　日 |
| 受講者 | （ふ　り　が　な）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○で囲む） | 有　　　／　　　無 |
|  | 併記を希望する氏名又は名称 |  |
| 生年月日 | 　　　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 住所ＴＥＬ | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ　　　 |
| (事業所、学校等)特別教育委託者 | 名　称 |  |
| 所在地ＴＥＬ | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ　 |
| 区分 | 会員　・　非会員　・　学生 | 受講料 | 　　　　　　　円 |

**注意事項**

**・本人確認のできる書類（運転免許証、マイナンバーカード、パスポート等）のコピーを必ず添付して下さい。**

　　・旧姓を使用した氏名又は通称（旧姓・通称等）の併記を希望する場合は、併記を希望する氏名又は名称を記入し、戸籍謄本、住民票、運転免許証等の旧姓・通称等が確認できる公的証明書のコピーを添付して下さい。

・氏名、住所、生年月日は、楷書で正確に記入してください。

【注意】以下の欄は、受講者は記入しないでください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 修了証番号 | 　　 | 修了証交付年月日 |  |

（様式第2号）

**アーク溶接特別教育受講票**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付番号 |  | 受付印 | 第1日8:20受付 | 第２日8:30受付 | 第３日8:10受付 |
| 実施会場 |  |
| 実施日 | 令和　　年　　月　　　　～　　　日 |
| 氏　名 |  |  |  |  |
| 事業所名 |  |

**注意事項**

１　**会場受付時に受講票と本人確認書類（運転免許証等）を提示し、受講票に受付印を押印してもらってください。**

２　**第2日目は、修了証を受領するため、必ず印鑑を持参してください。**

３　**この特別講習は、１０時間以上の実技講習が義務づけられています。２日間コース受講者は、今回実施した２時間の他に、８時間以上の実技講習を各事業所や学校で実施し、修了証の教育記録(実技)欄に記録してください。**

４　欠席・遅刻・早退の場合は、権利放棄として全て失効となります。

５　ＦＡＸ・メール等で申込みをした場合は、受講料納入時を受付とします。

６　当日は、受付確認に時間がかかりますので、早めにご来場ください。

７　筆記用具、上履きを持参してください。（中野、松本、岡谷、飯田会場は上履き不要）

８　実技講習は、長袖作業服、保護帽、革手袋、作業靴、防塵マスクは必ず、遮光保護眼鏡はできるだけ持参して下さい。なお、持参されない時は、受講できない場合があります。