

**アーク溶接等の業務に係る特別教育受講申込書**

事業場名			
事業場所在地	〒		
電話番号	( ) -	* 担当者氏名	
Fax 番号	( ) -	(* )	
受講料	月 日 振込済み・振込予定、現金 (〇囲い下さい)		
受講者名			※ NO,
住所	〒		
生年月日	S · H	年	月 日
連絡先 (携帯)			
適格請求書発行	希望する	宛名	事業場名 · 個人名
メールアドレス	E-mail :		

(受講者の個人情報は、当協会が責任を持って適正に管理し、二次利用することはありません。)

伊勢労働基準協会 会長 殿

FAX 送信先 0596-22-2185

-----切り取り線-----

**アーク溶接等の業務に係る特別教育受講票**

氏名		受講番号	※
日時	令和7年5月31日 (土) ~ 6月1日 (日) 両日とも午前8時30分~午後5時		
開催場所	三重職業能力開発促進センター「ポリテクセンター伊勢」 連絡先 伊勢労働基準協会 当日携帯番号: 080-1617-4135		
注意事項	1. 受付は、始業10分前までに終わって下さい。 2. 受講票を受付に呈示して下さい。 3. 携行品 1日目 受講票・筆記用具・弁当 (外食可) 2日目 受講票・筆記用具・弁当 (外食可)・作業服 (長袖)・保安帽 (ヘルメット可)・溶接用革製保護手袋・安全靴・溶接用保護面・保護メガネ・防じんマスク 4. 車でお越しの方は、講習者専用駐車場に停めてください。		

受付印		受講済印		<案内図>	
※		一日目			
		二日目			