

会員	非会員	No.
----	-----	-----

※事務局記入欄

講習受講申込書

令和 年 月 日

職業訓練法人一関職業訓練協会会長 殿

講習を受講したいので申し込みます。

講習名 高圧設備設計指針講習

開催日時 令和8年3月10日(火)～3月11日(水)

※該当する方に✓を入れてください

テキスト 必要 (テキスト代別途6,050円) 不要

ふりがな				生年 月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)						
氏名				(男・女)							
本人住所	<u>〒</u> - TEL ()										
勤務先											
勤務先所在地	<u>〒</u> - TEL () FAX () Mail										
担当者名											
雇用保険加入の有無	有 • 無										
雇用保険被保険者番号											
雇用保険適用事業所番号											
受講中の賃金の支払い	有 • 無				備考						
受講料の負担	事業主負担 • 個人負担										
労災特別加入の有無	有 • 無										

※申請前6ヶ月以内に撮影した上三分身無背景正面脱帽の写真1枚(30mm×24mm、裏面に氏名を記入)を添えて提出してください。

※雇用保険加入の方は雇用保険被保険者資格取得等確認通知書(事業主通知用)の写しを提出してください。

※受講者の故意または過失による、協会施設の備品や車両等の損害及び傷害事故が発生した場合、受講者が弁償することとし、当協会は一切の責任を負いません。受講者は、必要に応じて損害賠償責任保険・傷害保険等へご加入の上受講してください。

※保有した受講者の個人情報は、当協会の講習に関連する案内等の目的以外に使用しません。また、受講者の承諾なしに、第三者への提供・開示を行うことはありません。