

行橋労働基準協会 御中  
(FAX)0930-24-5162

### ガス溶接予約申込書

|        |               |       |       |
|--------|---------------|-------|-------|
| 受講希望日程 | 年 月 日 ~ 年 月 日 |       |       |
| 事業場名   |               |       |       |
| 住 所    | 〒             |       |       |
| 電話番号   |               | FAX番号 |       |
| ご担当者名  |               | 申込日   | 年 月 日 |

※助成金ご利用の場合○をご記入ください。

| No. | 氏名 | 助成金<br>申込 | 協会記入欄 | 備考欄 |
|-----|----|-----------|-------|-----|
| 1   |    |           |       |     |
| 2   |    |           |       |     |
| 3   |    |           |       |     |
| 4   |    |           |       |     |
| 5   |    |           |       |     |
| 6   |    |           |       |     |
| 7   |    |           |       |     |
| 8   |    |           |       |     |
| 9   |    |           |       |     |
| 10  |    |           |       |     |

※予約完了後、FAXにて受講申請書提出のご案内をいたします。

|       |
|-------|
| 協会受付印 |
|       |