

(別紙4)

ガス溶接技能講習受講申込書			修了証		写真貼付	
免キラワークスクール岡山校 御中			令和 年 月 日	第 号	タテ x ヨコ (mm) 30 x 24	
フリガナ		生年月日	写真撮影日 令和 年 月 日			
氏名		昭和 年 月 日	平成 年 月 日生まれ			
フリガナ						
現住所						
自宅電話番号		携帯電話				
E-mail <small>※郵送の方必須</small>						
勤務先 または 学校		電話番号				
		FAX 番号				
所在地						
※下記に該当するコースの申込欄に○印をつけて下さい						
申込欄	コース	条件		受講料	テキスト代	
	【2日間】 学科 8h 実技 5h	・資格条件なし		16,500円	1,000円	
<b>【個人情報に関する確認事項】</b> 個人情報について下記の内容を理解し、同意の上、受講申し込みいたします。 1、個人情報使用目的 (1) 教習及び講習業務を実施するため。 (2) 教習所事業に関連する各種イベント及び各種講習会に関する情報をお知らせするため。 2、個人情報の第三者への提供 (1) 貴殿の同意を得ない場合、又は法令に基づく正当な理由のない限り、第三者へ提供いたしません。 ※以下は、記入しないでください (教習所使用欄)						
講習月日	/	/	/	講習料金	/ ¥	印
修了年月日	令和 年 月 日	テキスト代		/ ¥	印	
		写真代		/ ¥	印	