

令和7年5月28日 開催
動力プレス機械の金型調整特別教育(学科) 受講申込書

事業所名: _____
所在地: 〒 _____
連絡担当部署: _____
担当者名: _____
TEL / FAX: _____ / _____
メールアドレス: _____
請求書をメールで送付しますので、必ずメールアドレスを記載下さい

(※印欄には記入しないでください)

※	フリガナ		※	フリガナ	
	受講者氏名			受講者氏名	
	生年月日	西暦 年 月 日		生年月日	西暦 年 月 日
※	フリガナ		※	フリガナ	
	受講者氏名			受講者氏名	
	生年月日	西暦 年 月 日		生年月日	西暦 年 月 日
※	フリガナ		※	フリガナ	
	受講者氏名			受講者氏名	
	生年月日	西暦 年 月 日		生年月日	西暦 年 月 日

旧姓または通称の併記を希望する場合は、ご連絡ください。(住民票の写し等の公的な証明書の提出が必要になります)

- ・受講料
(大阪金属プレス工業会 又は 会 員 一人あたり 9,900円(税込)
東大阪労働基準協会の) 非会員 一人あたり 11,000円(税込)
- ・申込・支払期限
5月21日 まで

・受講者 _____ 名 合計 _____ 円

・振込先: 関西みらい銀行 東大阪永和支店 普通 0073577 シャ)ヒガ`シオサカウト`ウキ`ユンキョウカイ

- ・ 申込書をFAXいただきましたら、請求書をメールで送付いたします。
- ・ 受講料のご入金をこちらで確認しましたら申込み完了となります。
- ・ ご担当者様に受講票をメール添付でお送りいたします。
(ご記入いただいたアドレスに送信できない場合はFAXいたします。)
- ・ 受講票がご入金日から7営業日以内に届かない場合はご連絡ください。
- ・ 旧姓または通称の併記を希望する場合は、ご連絡ください。(住民票の写し等の公的な証明書の提出が必要になります)
- ※ 締切日までに定員に達する場合があります。 ※ 入金締切日が過ぎたキャンセルは返金できません。ご了承ください。
- ※ 受講される方の変更は前日まで受け付けします。お電話でご連絡下さい。