受 講 申 込 書

【　　】の特別教育を受講致します。

【 開催日・開催地区 H　　年　　月　　日　　地区 】

<table>
<tr><td rowspan="8">受
講
者</td><td>フリガナ</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>氏名</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>生年月日</td><td colspan="2">昭和 ・ 平成　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>現住所</td><td colspan="2">〒　　－</td></tr>
<tr><td>本籍</td><td colspan="2">都 ・ 道 ・ 府 ・ 県</td></tr>
<tr><td rowspan="2">従事年数</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>補助業務従事年数</td><td>年　　ヶ月</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>経験年数について</td><td colspan="3">上記本人の記載のとおり相違ありません。
所 在 地 〒　　－

事 業 場 名
代 表 者 氏 名
印

電話（　　）　　－</td></tr>
</table>

H　　年　　月　　日

株式会社東新重工　亀田講習センター　殿

〒950－0162
新潟市江南区亀田大月3-6-11
tel （025）383－0620
fax （025）381－7714