ガス溶接　講習受講申込書

様式４

フリガナ								連絡先			連絡優先順位
氏名								電話	携帯	- -	× 1 2 3
住所	〒								自宅	- -	× 1 2 3
									会社	- -	× 1 2 3
									緊急	- -	事故等による
本籍 都道府県名 または 国籍		性別	男　女	満年齢	歳			学校 会社名			
		生年月日（西暦）	年　月　日					学校 会社 所在地	〒		

申込	受講プラン	受講料	テキスト代	合計	受講資格
○	G-13 （1日・13時間）	21,065円 （1,003円）	1,735円 （83円）	22,800円 （1,086円）	・経験・資格は問いません。

写真貼付

縦3cm
×
横2.4cm

申込時より6か月以内に撮影した写真を使用してください。

正面・脱帽・上三分身・背景無地

※写真裏面に氏名を記入してから貼ってください。

受講希望日	希望日程		確定	備　考
	第一希望	平成　年　月　日	○	
	第二希望	平成　年　月　日	○	
	第三希望	平成　年　月　日	○	

お客様の個人情報を書面・ファックス等により業務委託する第三者（システム管理会社等）に提供する場合がありますが、この件について同意いただけますか？

同意する　　同意できない

1. 静岡県フォークリフト講習センター（以下「当センター」という）は業務上必要な範囲内で且つ適法・公正な方法により個人情報を取得します。
2. 当センターは保存するお客様の個人データについて正確かつ最新のものに保つように努め、個人データの漏えい、紛失等のないよう万全を尽くしています。また業務遂行上の必要により外部専門業者に業務委託等を行う場合においても、委託先に機密保持義務を課すなど個人データの管理監督に努めています。
3. お客様の個人情報の開示（確認）又は誤った個人情報の訂正、追加、削除などを希望される場合は、当センターの定める書面により受付いたします。その際、本人であることを確認できるもの（運転免許証・パスポートなど写真入りの証明書類）をご用意ください。尚、開示に際しては500円の手数料をいただきます。

領収書の宛名	

入金金額	円	領収日・確認印

本人・本籍確認書類	実施管理者	受付	受付日
運転免許証・パスポート 住民票・健康保険証			平成　年 月　日

※やむを得ない事由または天災事変などによりお申し込みいただいた日程のスケジュール変更を行うことがあります。ご了承ください。

本人確認書類

受講資格を証明する
免許証・修了証のコピー