様式第4号

実施管理者		取扱者

ガス溶接技能講習

受講申込書

受講生番号	第　　号

受付	

受講コース			
フリガナ		性別	生年月日
氏名		男 女	年　　月　　日
旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無	(いずれかを○で囲む)　有　/　無		
併記を希望する氏名又は通称			
住所	〒　　－		
連絡先	電話　－　－ 携帯　－　－	勤務先 (電話)	(　－　－　)

入所等の確認	□ 住民票　□ 運転免許証（ 大特 ・ 大型 ・ 中型 ・ 準中型 ・ 普通 ・ その他 ） □ その他（　　）

備考

1. 「氏名」の欄は、旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無を○で囲むこと。併記を希望する場合には、併記を希望する氏名又は通称を記入すること。
2. 技能講習を受けようとする者は、技能講習を受けることのできる資格を有することを証する書面を添付すること。
3. 技能講習の一部の免除を受けようとする者は、その資格を有することを証する書面を添付すること。
4. 旧姓または通称を希望する場合は、氏名等が確認できる書類を添付すること。
5. **旧姓を使用した氏名を希望する場合は、**戸籍謄本、住民票の写し（市町村が発行した原本でマイナンバーの記載のないもの（以下同じ））又は、自動車運転免許証等公的機関の証明書等で、旧姓が確認できるものを添付すること。
6. **通称を使用した氏名を希望する場合は、**住民票の写し等公的機関の証明書で、登録した通称が確認できる書類を添付すること。
7. 「通称」とは、外国人の方のように本国名とは別に、社会生活上日常的に使用している日本式の名前を通称として住民票に記載している場合などであって、住民票への記載を行っていない通称は含みません。