お手数ですがFAXまたはﾒｰﾙ送信後、確認のためお電話にてご一報ください。Tel：03-5643-5321

**一般社団法人日本鍛造協会**

**令和７年度「鍛造技術通信講座」 技能士コ－ス 受講申込書**

③

申込日　　令和７年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　〒

 所 在 地：

 会 社 名：

 代表者名：

|  |
| --- |
| 【受講希望コース】**（＊申込者多数の場合は用紙をコピーしてお使いください）** |
| いずれかに☑をお願いします | 申込者ご芳名 | 所属部課および役職名 |
| □１級□２級 | フリガナ |  |
| * 年度「鍛工品製造業実践型人材養成コース」修了／ □　　　　年度「鍛造マネージャー育成塾コース」修了
 |
| □１級□２級 | フリガナ |  |
| * 年度「鍛工品製造業実践型人材養成コース」修了／ □　　　　年度「鍛造マネージャー育成塾コース」修了
 |
| □１級□２級 | フリガナ |  |
| * 年度「鍛工品製造業実践型人材養成コース」修了／ □　　　　年度「鍛造マネージャー育成塾コース」修了
 |

**※申込者の氏名は、ご本人が署名してください。**

|  |
| --- |
| 【連絡担当者】＊原則、書類等は受講者全員分を一括して会社宛に送付いたします。 |
| 送付先住所 | 〒　　　-　　 |
| ご芳名 | 所属部課名 | 役職名 | 連絡先 |
| フリガナ |  |  | TEL: |
| FAX: |
| e-mail: |
| ■受講料の請求書は、連絡担当者様のe-mail宛にお送りいたします。■受講料の請求書は、４月以降に発行予定です。（３月中に発行をご希望の場合は、ご連絡ください。） |

❑貴社の状況について☑をいれてください。

・就業規則の整備状況　　　□ 有　　　　　 □ 無

・雇用保険加入状況　　　　□ 加入　　　　　□ 未加入

・最低賃金法　　　　　　　□ 適合　　　　 □ 不適

❑次の内容をご確認いただき☑をいれてください。

・労働基準法の規定に抵触することがないよう十分に配慮してください。　□ 確認