**送付先：FAX 03-3664-6470　　 e-mail jinzai@jfa-tanzo.jp**

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６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6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、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: |
| ■受講料の請求書について　　　□３月までに発行希望　　　　　　□４月以降発行希望 |

❑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