（様式－４）

登録内装仕上工事基幹技能者講習
受　講　票・写　真　票

受講会場	エル・おおさか	受講番号	※

ふりがな		生年月日	昭和 平成　　年　　月　　日生
氏　　名			
所属会社名			

※ 印の欄は記入しないで下さい。

1. 講習期間　令和　１年　９月　４日(水)～　９月　６日(金)
2. 受付開始時間　08時45分から
3. 入校式　09時00分から
4. 修了試験　令和　　年　　月　　日(　)　　時　　分から

写真貼付欄 カラー 縦3cm×横2.5cm 3ヶ月以内撮影

※ 写真は、縦3.0cm×横2.5cmの無帽・正面・無背景の顔写真を左記の欄にのり付けして下さい。また、写真の裏には氏名を必ず記入願います。