

※ 受付番号：
※ 受講番号：

※印欄は 記入しないで下さい

写真 (縦4.5×横3.5cm)
写真を貼る。 はがれることがあるので 写真裏面には氏名、生 年月日を記入する。 本人が確実に識別でき る写真を使用すること。

溶接技能者教育講習会 受講申込書

一般社団法人 日本溶接協会 溶接技能者教育委員会 殿

連絡先(申込み元) 1・2 勤務先 を○で囲む	受講者	フリガナ			性別	生年月日
		氏名	(姓)	(名)	男・女	西暦 年 月 日生
	1 自宅	現住所	〒			電話番号
		Eメール アドレス	(あれば)			携帯電話
	2 勤務先	フリガナ				
		名称				
		所属				電話番号
		所在地	〒			
		申込み担当者	氏名			
		所属				
	Eメール アドレス					

	講習会コード	受講場所	受講コース/資格名	受講日
学科のみ	8-2022 0831	山梨県鉄構溶接協会 (山梨県鉄構会館)	被覆アーク溶接	令和4年8月31日(水)
	9-2023 0131		半自動溶接	令和5年1月31日(火)

◎ この講習を申込みの方は、下記の証明が必要です。

実務経験期間(1ヵ月以上)の証明	左記のとおり証明します。	西暦	年	月	日
年	ヵ月	(証明者)	会社名		
西暦	年	月	年	月	
年	月	年	月	氏名	印

*写真は、「学科講習修了証」の発行に使用します。

*評価試験を山梨県で予定されている方は、下記もご記入下さい。

・試験日 月 日

・種目

・申込み状況 済 ・ 未