

ガス溶接技能講習申込書兼修了者台帳（5年保存）

西暦 年 月 日 (申込)

事業者名 _____

(注意事項) ※欄は記入しないこと

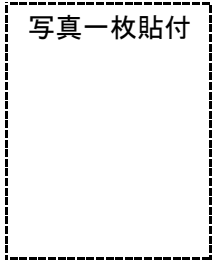
所在地 〒 _____

・写真1枚貼付 (上半身730mm×25mm)

担当者の所属及び氏名 _____

裏面に氏名記入・個人申込は右欄記入不要

TEL/FAX TEL _____ FAX _____



ふりがな		受講年月日	年 月 日・日
受講者氏名	男・女	※受付番号	
生年月日	西暦 年 月 日(満才)	※修了試験成績表	
現住所	〒 _____ 電話 - - _____	可び 燃酸 性素 ガの ス知 及識	設び 備取 の扱 構の 造知 及識
※修了証番号	第 _____ 号	法知 規識 に 関 す る	総 合 点
※修了証発行年月日	年 月 日	点	点

テキスト

要・不要

(何れかに○をしてください)

*申込時に本人確認のため、運転免許証、パスポート、マイナンバーカード（通知カードは不可）、住民票（本籍地、個人番号非表示で3か月以内に発行のもの）の写しをご提示ください。
なお、外国人の方は、在留カードのみの受付です。

※↓ 切り離さないで送付してください。下記受講票は、受講番号等を当協会で記載の上、返送致します。

ガス溶接技能講習受講票

主催者：一般財団法人 日本溶接技術センター

受講日	月 日・日	受講番号	受講者氏名
-----	-------	------	-------

《テキスト》 購入 ・ 持参

受付 8時15分・講習会開始 8時45分

受付：(一社)神奈川県溶接協会

講習会開始が8時45分ですのでその前に受付を済ませてください。

申込先：一般社団法人神奈川県溶接協会

〒210-0001 神奈川県川崎市川崎区本町2-11-19 TEL 044(233)8367 FAX 044(246)5265

当日持参する物

- * 1日目 筆記用具
受講票
テキスト (購入希望とした方は当日お渡しいたします)
- * 2日目 上記の物の他
保護手袋
保護眼鏡
防塵マスク (簡易型)
作業着 等

詳細につきましては、1日目講師より説明致します。

会場地図 JR川崎駅より徒歩20分 京急川崎駅より徒歩15分
 会場に駐車場はありません。公共交通機関をご利用下さい。

