アーク溶接等特別教育申込書

							子具	
	申込日			年	月	日	縦2.5×横2	
ふりがな		中心口			Д	<u> </u>		
氏名								
生年月日 (西暦)		年	月	日	(満	歳)		
TEL	(自宅)		(携帯)					
ふりがな								
住所	₸							
ふりがな	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,							
勤務先								
ふりがな								
勤務先住所	₸							
勤務先TEL								
修了証郵送先		勤務先			・自宅			
希望受講コードをご記入下さい。 (座学11時間以上、実技教育10時間以上を3日間で行います。3日間の希望受講コードをご記入ください)								
希望受講コード								
アーク溶接等特別教育 受講料 ¥11,000 (税込) (3日間)								

※個人でお申込の場合は勤務先情報は不要です。

実技講習で受けたい種類をお選びください。(○をしてください)

・アーク溶接・半自動溶接・ステンレス溶接

写真について

写真は2枚必要になります。

1枚はアーク溶接等特別教育申込書に貼ってください。

もう1枚は裏面に氏名を記入し、申込書と一緒に送ってください。

申込書が到着次第、請求書とあわせて日時・会場情報・注意事項等のご案内をお送りいたします。