

アーク溶接等特別教育申込書

				写真 縦2.5×横2		
申込日				年	月	日
ふりがな						
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	・ティグ溶接
--------	--------	--------

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。

一般社団法人 福岡県溶接協会