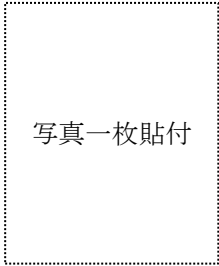


アーク溶接特別教育申込書兼修了者台帳（5年保存）

西暦 年 月 日（申込）
(注意事項) ・※欄は記入しないこと
・写真1枚添付（上半身約30mm×25mm）
裏面に氏名記入 ・個人申込は右欄記入不要

事業者名 _____
所在地 〒 _____
担当者の所属及び氏名 _____
TEL/FAX TEL — — FAX



ふ り が な			男 ・ 女	受講希望 コース(○ 印を付け る)	□ 3日間コース
受 講 者 氏 名					□ 2日間コース (個人の場合は、受講 できません)
生 年 月 日	西暦	年 月 日(満 才)	受 講 日	日 月 日	
現 住 所	〒				
	電話 — —		※受講 番号		
※ 修 了 証 番 号	第	号			
※修了証発行年月日	年	月 日			

※↓ 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に記載の上、返送致します。

アーク溶接特別教育受講票

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	受講者 氏 名		受講番号	
-------------	------------	--------------	--	------	--

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

＊2日目・3日目 上記の物の他
 軍手
 作業帽子(綿)
 防塵マスク
 (簡易型)
 作業着(綿)

詳細につきましては、1日目講師より
説明致します。

会場地区

J R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。

