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）

※欄は記入しないこと

送金方法　　振込・書留

送金予定日　　月　　日

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　　－　　－

受講年月日	年　月　日～　日	※受付番号	

写真貼付

上半身
ﾀﾃ30mm
×
ﾖｺ25mm

＊テキスト

要・不要

（何れかに〇をしてください）

ふ り が な						
受 講 者 氏 名						
	□修了証に旧姓（または通称名）の併記を希望する	旧姓（通称名）				
生 年 月 日	西暦　年　月　日（満　才）	※修了試験成績表				
現 住 所	〒 電話　－　－	酸素の知識	可燃性ガス及び	取扱の知識	設備の構造及び	法規に関する知識	総合点
※ 修 了 証 番 号	第　　号					
※修了証発行年月日	年　月　日	点	点	点	点

※受講者氏名は必ず住民票と同じ文字で記入してください。
※黒のボールペン（フリクションボール等消せるペンは不可）で記入してください。
※受講票は、切り離さずに送付してください。当協会にて受講番号等を記載のうえ、返送いたします。

ガス溶接技能講習受講票

主催：一般財団法人日本溶接技術センター

受付時間：　8:15～8:40

受　講　日	月　日 ～　日	※受講番号		受講者氏　名	

＜テキスト＞　購入　・　持参　（何れかに〇をしてください。）

受付：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

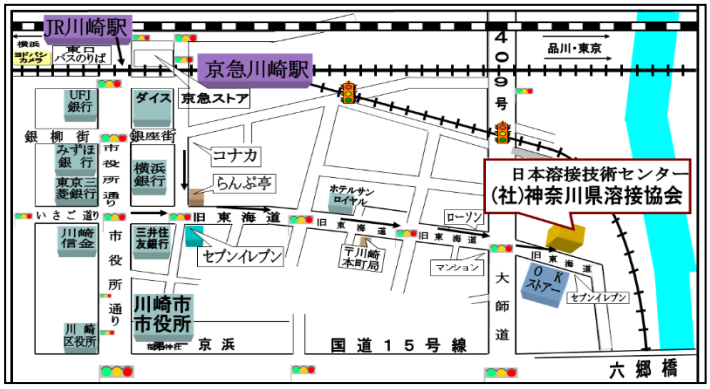
※申込の際、本人確認の為、運転免許証、パスポート、マイナンバーカード(通知カード不可)、住民票(本籍地、個人番号非表示で3ヶ月以内に発行のもの)、以上4種の書類のいずれかの写しをご提出ください。旧姓併記を希望される方は、すでに併記表記済みの証明書(公的機関発行かつ有効期限内のもの)、戸籍抄本(3ヶ月以内に発行のもの)の写しをご提出ください。
尚、外国人の方は在留カードのみの受付です。

＜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：筆記用具、受講票、テキスト、
　　保護手袋、防塵マスク(簡易型)、
　　保護眼鏡、作業着など

詳細につきましては、１日目に講師より説明いたします。

＜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
駐車場はありません。公共交通機関をご利用ください。