ガス溶接技能講習申込書兼修了者台帳（永久保存）

平成　　年　　月　　日（申込）

（注意事項）※欄は記入しないこと

・写真２枚添付（上半身ﾀﾃ30mmﾖｺ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　　－　　－

写 真 貼 付

写　真
（修了書用は同封のこと）

ふりがな		受講年月日	年　月　日			
受講者氏名		※受付番号				
生年月日	昭和・平成　年　月　日(満　才)	※修了試験成績表				
本籍地	県（都･道･府）	可燃性ガス及び酸素の知識	設備の構造及び取扱の知識	法規に関する知識	総合点
現住所	〒 電話　－　－				
※修了証番号	第　　号				
※修了証発行年月日	平成　年　月　日	点	点	点	点

ガス溶接技能講習受講票

主催者：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	

8時45分

受付：(社)神奈川県溶接協会

申込先：(社)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

ｗｅｂ