

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)
 (注意事項) ※欄は記入しないこと
 ・写真1枚貼付 (上半身ﾀﾞｲ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 _____



テキスト
要・不要
 (何れかに○をしてください)

ふりがな		受講年月日	年 月 日～日		
受講者氏名	男・女	※受付番号			
生年月日	昭和・平成 年 月 日(満才)	※修了試験成績表			
現住所	〒	可燃性ガスの	設備の構造及	法規に	総合点
	電話	知	造	関	
※修了証番号	第 号	及	識	する	
※修了証発行年月日	年 月 日	点	点	点	点

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か月以内に発行のもの）の写しをご提示ください。確認後お返しします。尚、外国人の方は在留カードのみの受付です。

ガス溶接技能講習受講票

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	受講番号		受講者氏名	
-----	-------	------	--	-------	--

《テキスト》 購入 ・ 持参

受付 8時15分～8時40分 講習会開始 8時45分 です。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2-1-1-19 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
 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 上記の物の他
 保護手袋
 保護眼鏡
 防塵マスク (簡易型)
 作業着 等

詳細につきましては、1日目講師より説明致します。

会場地図

JR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。

