

# ガス溶接技能講習受講申込書

一般社団法人 長野県溶接協会

申込年月日 平成 年 月 日

受付番号		地区名		
受講者	氏名	カガナ	生年月日	昭和・平成 年 月 日
	住所 TEL	〒 TEL		
所属事業所	名称			
	所在地 TEL	〒 TEL		
	区分	会員・非会員・学生	受講料	11,300円

【注意】太枠内をご記入の上、お申し込みください。氏名、住所、生年月日は楷書で正確に記入してください。

修了証番号	
講習修了証交付年月日	平成

(切り取らずにお申し込みください)

※第2日目は必ず印鑑を持参してください。

ガス溶接技能講習受講票		平成 29 年 10 月 5 日～10 月 6 日		受付番号	
氏名				受付印	
住所	〒			第1日	第2日
所属事業所名					
会場名	ふれあい技能センター				

## 注意事項

- 欠席・遅刻・早退の場合は権利放棄として総て失効となります。
- FAXで申込みした場合は、受講料納入時を受付とします。
- 当日は出席確認に時間をとりますので10分前にご来場ください。
- 受講票は会場受付へ提出し受付印を受けてください。
- 筆記用具を持参してください。
- 第2日目は保護眼鏡、作業服、革手袋、保護帽をご持参ください。
- 第2日目は終了証を受領するため必ず印鑑を持参してください。