アーク溶接特別教育受講申込書

一般社団法人 長野県溶接協会

申込年月日 令和 年 月 日

受付番号		地区名	
受講者	氏名	フリガナ	生年月日
	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 円

【注意】氏名、住所、生年月日は楷書で正確に記入して下さい。

修了書番号	
講習修了証交付年月日	令和

※ 講習3日目（実技講習8時間）の申込み 有 ・ 無（上田・松本会場のみ）

※第2日目は必ず印鑑を持参ください。

アーク溶接特別教育受験票		受付番号	
令和 年 月 日 ~ 日			
氏 名	受 付 印	第1日	第2日
住 所 〒			
所属事業所			
会 場 名		第3日	

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。
- 当日は出席確認に時間をとりますので15分前にご来場ください。
- 受験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。
- 実技講習は保護眼鏡、作業服、革手袋、保護帽、防塵マスクを必ずご持参ください。なお持参なきときは受講できません。
- 第二日目は必ず印鑑を持参ください。（講習修了証受領のため）
- この講習では、10時間以上の実技講習が義務づけられておりますので、2日コースは、今回実施した実技2時間の他に、さらに8時間以上の実技講習を各事業所及び学校で実施し修了証の教育記録（実技）欄に記録してください