

※ 受付番号：
※ 受講番号：

※印欄は 記入しないで下さい

写 真
(縦4.5×横3.5cm)

学科講習を申込みの方
のみ写真を貼る。
はがれることがあるので
写真裏面には氏名、生
年月日を記入する。
本人が確実に識別でき
る写真を使用すること。

溶接技能者教育講習会 受講申込書

【ステンレス鋼溶接講習】

一般社団法人 日本溶接協会 溶接技能者教育委員会 殿

下記のとおり、溶接技能者教育(学科・実技)の講習に申し込みます。

連絡先(申込み元) 1・2を○で囲む	受講者	フリガナ		性別	生年月日
		氏名	(姓)	(名)	西暦 年 月 日生
	1 自宅	現住所	〒		
		Eメール アドレス	(あれば)		
	2 勤務先	フリガナ			
		名称			
		所属		電話番号	
		所在地	〒		
		申込み担当者	氏名		電話番号
		所属			
	Eメール アドレス				

受講コースに○を	受講コース	受講コース/資格名	受講日	受講場所
	学科+実技のフルコース	技能向上コース ステンレス鋼溶接	2025年11月15日(土)	ポリテクセンター 静岡
		ステンレス鋼溶接 TN-F	2025年11月16日(日)	
	学科のみ	ステンレス鋼溶接 学科	2025年11月16日(日)	

◎ 学科講習のみを申込みの方は、下記の証明が必要です。

実務経験期間(1ヵ月以上)の証明	左記のとおり証明します。 西暦 年 月 日
年 月	(証明者) 会社名
西暦 年 月～ 年 月	氏 名 (印)

- ※ 写真は、「学科講習修了証」の発行に使用します。
 ※ 評価試験を予定されている方は、下記にご記入ください。
 ・試験日 ・受験種目

- ⑨ 1 静岡県溶接工業協同組合に電話して 受付状況を確認してからこの申込書を **F A X**して下さい。
 ⑨ 2 事務局と日程、コース、**受講料金**等確認してから、**写真付き**申込書を静岡県溶接工業協同組合へ郵送して下さい。

* **F A X 番号⇒054-347-3118 静岡県溶接工業協同組合行き**