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　令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付番号 |  | 地区名 |  |
| 受講者 | ﾌﾘｶﾞﾅ氏名 |  | 生年月日 | 　　　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ください。

【注意】以下の欄は、受講者は記入しないでください。

|  |  |
| --- | --- |
| 修了証番号 |  |
| 修了証交付年月日 | 　　 |

**ガス溶接技能講習受講票**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付番号 |  | 受付印 | 第1日 | 第2日 |
| 氏　名 |  |
| 住　所 | 〒 |  |  |
| 事業所名 |  |

**注意事項**

1. 欠席・遅刻・早退の場合は、権利放棄として全て失効となります。
2. ＦＡＸで申込みをした場合は、受講料納入時を受付とします。
3. 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。
4. 受講票は、会場受付に提出し、受付印を押印してもらってください。
5. 筆記用具、上履きを持参してください。
6. 第2日目は、実技がありますので、作業服、保護帽、作業靴は必ず、保護眼鏡、革手袋はできるだけ持参して下さい。なお、持参されない時は、受講できない場合があります。
7. 第2日目は、修了証を受領するため、必ず印鑑を持参してください。