

溶接技術研修会参加申込書

(21-01)

【申込方法】 申込書に所定事項を記入し、受講料を添えて下記に申し込んでください。

送金方法 現金書留、または銀行振込

※銀行振込みの場合、申込み後10日以内（受講日の20日前まで）に入金してください。

（振込先；りそな銀行、難波支店 普通0211030、ｼﾞｬ) 材ｶﾞ304tｷﾞｼﾞｬｷョｶｲ)

申込先 〒556-0016 大阪市浪速区元町2-8-9 ☎ 06-6649-1405

一般社団法人 大阪府溶接技術協会 FAX 06-6649-4907

※欄は協会記入欄です。記入しないでください。

受講 希望日	_____月	※開催回；第 _____	※受講 No；
	_____日， _____日	※コード No；	
研修種目	A-2F・N-2F・SA-2F・SN-2F・TN-F		
ふりがな			性別
氏名			男 ・ 女
生年月日	S ・ H	年 月 日	
現住所	(〒 _____)		
	(自宅電話)	(携帯)	
勤務先	(ふりがな)		
	(名称)		
	(〒 _____)		
	(電話)		
会員の有無	会員 ・ 非会員	溶接経験年数 ；	
受験種目	評価試験申込； 有 ・ 無		

一般社団法人 大阪府溶接技術協会 宛

_____年 月 日

事業者名・印

(又は本人) _____ ⑩

(注；本人で申込み場合は、本人の署名捺印をしてください。)

所属部課 _____ TEL (_____)

連絡担当者氏名 _____ FAX (_____)

(注)ご記入いただきました個人情報、当協会が責任を持って管理し、目的以外には一切使用いたしません。