

6. 申込締切：2025年5月9日（金） 但し、申込書到着順で満席になり次第締切

第226回 アーク溶接特別教育講習会 申込書

年 月 日 (申込)

※個人の方は記入不要

会 社 名	フリガナ
所 在 地	〒
担 当 者 名	フリガナ
連 絡 先	TEL : FAX :
	メールアドレス :

《受講者》 ※受講番号は記入不要です

写 真	受 講 者 氏 名		受 講 希 望 コー ス
最近6ヶ月以内 タテ30mm× ヨコ25mm (裏面に氏名を記 入してください)	フリガナ		☐ 3日間コース (学科+実技)
	氏 名		☐ 2日間コース (学科のみ)
	生 年 月 日	西暦 年 月 日	※個人で申込の方は 受講できません
現 住 所	〒		※ 受 講 番 号
連 絡 先	TEL :		

《 受講者 事前アンケート 》

講習会の進行の参考とさせていただくためにご協力お願いいたします。

- 溶接経験について ☒ をご記入ください
☐ 3ヶ月未満 ☐ 3年未満 ☐ 3年以上 ☐ 10年以上
- 溶接資格の有無 ☒ をご記入ください
☐ JIS資格を持っている ☐ JIS資格を持っていない
☐ その他の溶接資格を持っている (例:WES・社内資格等)
- 受講動機について ☒ をご記入ください
☐ 業務上必要なため (管理者として) ☐ 業務関係なく、興味があるため
☐ 業務上必要なため (作業員として) ☐ その他 ()
☐ 業務上必要なため (事務員として)