

金型補修技能講習受講申込書

<管理責任者欄>

下記の者について、標記講座に申し込みをします。(被覆アーク溶接・TIG溶接・機械加工)

※いずれか希望する講座に○を付けてください(複数選択可)

※上記のうち、希望の多い2講座を開講します

平成 年 月 日

会社名

代表者名

印

会社名			
住所	〒		
電 話		FAX	
申込責任者名		役 職	
E-Mail			

<受講者欄>

所 属		役 職	
氏 名			
電 話		FAX	
E-Mail			

<受講者確認欄>

受講者について、以下の点について確認の上、はい又はいいえに○をつけてください。

- | | | | |
|--|----|-----|----------|
| 1 アーク溶接作業特別教育を受講済みである | はい | いいえ | 受講(予定)日: |
| 2 ガス溶接技能講習を受講済みである | はい | いいえ | 受講(予定)日: |
| 3 プレス作業特別教育を受講済みである
(動力プレス金型等の取付け等) | はい | いいえ | 受講(予定)日: |
| 4 研修場の規則を守ることができる | はい | いいえ | |

※本講座の受講には、上記1を受講済みであることが条件となっています。

※受講料6,000円につきましては、受講者決定後に請求書を発送いたします。