

# アーク溶接等特別教育申込書

申込番号：

修了証番号：

写真

縦2.5×横2

申込日 年 月 日

ふりがな	
氏名	
生年月日 (西暦)	年 月 日 (満 歳)
TEL	(自宅) (携帯)
ふりがな	
住所	〒
ふりがな	
勤務先 <small>修了証に勤務先名は記載 されません。</small>	
ふりがな	
勤務先住所	
勤務先TEL	
修了証郵送先	勤務先 ・ 自宅
(座学11時間以上、実技教育10時間以上を3日間で行います。ご希望する日程をご記入ください。)	
受験希望日程 どちらかに○をして ください。	* 2026年5月23日(土)・30日(土)・6月6日(土) (全日・3日間) * 2026年12月5日(土)・12日(土)・19日(土) (全日・3日間)
実技教育で 受たい種類を ○で囲んでください	・アーク溶接 ・半自動溶接 ・TIG溶接
<b>アーク溶接等特別教育</b> <b>受講料 ￥11,000 (税込) (3日間)</b>	

個人のお申込みの場合は勤務先・勤務先住所・勤務先TELは不要です。

## 写真について

写真は2枚必要になります。

1枚はアーク溶接等特別教育申込書に貼ってください。

1枚は写真の裏に氏名をご記入の上、申込書と一緒に郵送ください。

申込書が届き次第、請求書・日時・会場情報・注意事項をお送りいたします。

請求書が届きましたら、期限内にお支払いを済ませてください。