

講習会申込連絡票

申込み記載日
年 月 日

会 社 名

.....

申込担当者

.....

T E L : _____ F A X : _____

受 験 日 : _____ 年 _____ 月 _____ 日 *受験日より講習会開催日が設定されています。

.....

(特記事項/希望事項等記入欄)

.....

(実技講習の申込み者が少数の時、実技講習の中止の場合があります。)

また、希望者数が多数で定員オーバーの場合は、先申込み優先とさせていただきます)

受講者名	受験種目	(↓希望コースを○で囲む)			実技練習材	
		学科講習	実技講習		何れかに○	追加購入数
		①	②	③		
		学科 (全日)	実技 (半日) AM / PM	実技 (全日)	持参 購入	セット
		学科 (全日)	実技 (半日) AM / PM	実技 (全日)	持参 購入	セット
		学科 (全日)	実技 (半日) AM / PM	実技 (全日)	持参 購入	セット
		学科 (全日)	実技 (半日) AM / PM	実技 (全日)	持参 購入	セット
記入例		学科 (全日)	実技 (半日) AM / PM	実技 (全日)	持参 購入	セット
溶接 太郎	SA-2F	○学科 (全日)	○AM / PM (半日)	実技 (全日)	持参 購入	セット

講習料金はお問い合わせください。 学科講習会にはテキスト代が含まれております。

実技講習会での、練習材は以下に記した材料を支給いたします。

不足と思われる分は持参してください。又、販売もいたします。(当日追加可、後日精算)

半日	N・T・SN-1 = 5 A/N・SA/N-2 = 2 A/N・SA/N-3 = 1 TN = 5 TN-P = 1
----	--

全日	半日の倍を支給します。 上記以外の材料は、要相談です。 数字はセット数です
----	---

実技半日コースのAM(午前)とPM(午後)は、希望者数により調整させて戴く場合があります。

はじめて受験される方は ① + ②か③ がお勧めです。

確認後、講習会のご案内と一緒に、講習会分請求書を当協会より送付いたします。

*申し込みはFAXにてお願いします。

お問い合わせは、
一般社団法人 岐阜県溶接協会 までお願いします。

FAX :058-383-9363

Tel:058-383-9382