

中部人材育成研修センター

ガス溶接技能講習 受講申込書

連絡先 TEL 0532-87-4113 (平日8:30~17時)

FAX 0532-87-4115 (終日)

住所 〒441-8077 愛知県豊橋市神野新田町字ホノ割6番地



中部人材育成研修センター記入

(貼りつけ写真をベースに、修了証に使用します)

講習番号	受講番号	修了証番号	修了(交付)年月日
			年 月 日

※ガス溶接技能講習

※(受講者にて技能講習開催予定表の、希望「講習回数と講習初日の日付」を以下対象部分に記入下さい)

コース	講習言語(試験問題含む)				
	日本語	ベトナム	インドネシア	タガログ	ポルトガル
希望コース (回・日程)					

追加試験料 別途1回のみ10,000円 ※不合格の場合(希望を丸で囲む) 追試を希望する・希望しない

受講者確認	申込書・入金受領	修了認定者	修了証受取印(サイン)

※(受講者にて※印に対し記入or対応下さい。修了証に旧姓併記希望者は受講申込時、別途申請下さい。)

※フリガナ	(氏)	(名)	携帯	年齢
氏名			自宅	才
			生年月日(西暦)	
現住所	〒 -			
勤務先	名称	所属部課名		
	所在地	〒 -		
	連絡先	担当者氏名:	メールアドレス:	
☎ :		FAX :		
自動車免許所有者(身分証明)	<input type="checkbox"/> 普通免許 <input type="checkbox"/> 中型免許 <input type="checkbox"/> 大型免許		免許証番号(12ケタ):	
			発行者: 公安委員会	
			免許取得日: 年 月 日	

*免許取得日は、免許証「番号」下の「他」の日付を記入下さい

*所有する自動車運転免許証の写しを裏面に添付下さい。

(写真：一般、自動車免許証申請写真サイズに同じ)

(裏面)

- * 所有する自動車運転免許証・資格証の写しを貼りつけて下さい
- * 住所氏名等の変更があり、裏面に記載がある場合は裏面の写しも添付下さい
- * 外国籍の方はパスポートのコピーも貼付け下さい

以下は中部人材育成研修センター記入

講師名	(学科) :				(実技) :									
資格区分														
教材	ガス溶接・溶断作業の安全 ガス溶接技能講習用テキスト				ガス溶接技能講習 実技手順書									
学科	学試験日	年 月 日												
	結果	ガス	構造	法令							合計点	判定		
												合格 不合格		
実技	実試験日	年 月 日												
	結果	項目	1	2	3	4	5	6	7	8	9	11	12	総合評価 判定
		評価												