

令和8年度 登録圧接基幹技能者講習 新規受講申込書

全国圧接業協同組合連合会殿 申請日 (西暦) 2026 年 5 月 1 日

写真
 ・タテ30×ヨコ25
 ・申請6ヶ月以内に撮影したもの
 ・写真の裏に氏名を記入

フリガナ	アッセツ タロウ	性別	男	生年月日	1995 年 7 月 7 日
氏名	圧接 太郎 印 <small>旧姓併記希望の場合 (旧制 鉄村)</small>	該当に○	女		
住所	〒 111 - 0053 東京都港区丸三角3-1				
	TEL 090 (0000) 0000		FAX 03 (0000) 0000		
フリガナ	カブシキカイシャ アッセツコウギョウ				
勤務先名	株式会社 圧接工業				
勤務先所在地	〒 111 - 0053 東京都台東区浅草橋3-1-1				
	TEL 03 (5821) 3966		FAX 03 (5821) 3966		

注意事項

- 1) 申込書に注意事項を正確に記入し、受講者の押印を必ず押して下さい。
- 2) 実務経験証明書に記入し、証明印を押して下さい。
- 3) 公益社団法人日本鉄筋継手協会手動ガス・高分子ガス圧接技量資格3種又は4種の証明書・職長教育修了証・資格者証をA4用紙1枚に写しをとったものを同封して下さい。

以下事務局処理欄

受講番号	資格審査	通知	入金確認	出席	修了証番号