

鉄工(構造物鉄工作業)技能士受検対策講座“実技”申込用紙

(公財) 名古屋産業振興公社 工業振興課 宛

FAX : 0 5 2 - 6 6 1 - 0 1 5 8

受講者	氏名	(フリガナ)
	生年月日	□昭和・□平成 年 月 日生 (歳) ※ 満年齢は、4月1日現在で記入ください
会社名又は(学校名)		(フリガナ)
所属部署名又は(学部・学科・学年)		
住所	企業の方は会社又は自宅 学生は自宅	□会社 〒 □自宅 〒
連絡先 □会社 □自宅	TEL	
	FAX	
	E-Mail	
実務経験年数		経験年数 年
ガス溶接技能修了証相当資格の知識技能		有 : 無
アーク溶接等の作業に関し特別教育の修了証資格と同等の知識技能		有 : 無
鉄工(構造物鉄工作業)技能士講座受講区分		1級 : 2級
今年度技能士受検予定		有 : 無
事務連絡担当者	氏名	
	所属部署名	
	TEL	
	E-Mail	

※ ご記入いただきました個人情報は、(一社)愛知県溶接協会及び当社が開催する、本講座に関するご案内やお問い合わせへの対応、研修、セミナー等のご案内など、必要な範囲内に限り使用させていただきます。