

溶接技術資格サーベイランス申込書

一般社団法人 日本溶接協会

溶接技術検定委員会委員長 殿

溶接技術資格サーベイランスを申込みます。

年 月 日

受験者氏名

㊟

受験者ならびに受験資格

証 明 書	番 号		ふりがな
	登録年月日	年 月 日	氏 名 ㊟
	有効期限	年 月 日	現住所㊟
継続受験資格 (種目)			電 話
			生年月日 年 月 日生 (才)
			勤 務 先
			所在地㊟ 電 話

作業従事証明書

注意事項：作業従事証明書は必ず記入して下さい。

上記の者 年 月 日より 年 月 日 まで申込資格と同種内容の作業に従事したことを証明します。 年 月 日 事業主・社長・工場長 ㊟
--

※ こちらの用紙が複数必要な方は、お手数ですが「新潟県溶接協会」のHPよりダウンロード(コピーも可)してご利用下さい。ご協力よろしくお願い致します。