

# 欠席届

一般社団法人 新潟県溶接協会 行  
(FAX番号 025-272-7314/E-mail info@niigata-wes.com)

年 月 日

**・下記の受験者は対象の試験を欠席します**

受験者名 ..... 受験種目 .....

勤務先名 ..... 試験日 ..... 年 月 日 .....

**・欠席の種類は下記の通りです**

- 通常欠席**  
(事前配布の試験材は返却不要です/練習等にご活用下さい)  
※受験料返金不可

- 返金対象欠席 (①、②いずれかに該当する方)**  
①三親等以内の葬儀で会葬案内等を提出できる  
②病気、ケガ等で医師の診断書を提出できる

返金対象欠席手順は下記の通りです

**1、試験材の返却**

(試験日当日に受付へ代理人が返却、宅急便元払いにて返却等)

※仮付け(タック溶接)を施している試験材は返却不可となり、別途材料分はお支払いいただく事になりますのでご注意ください

**2、ご返金(下記に金融機関名等をお知らせください)**

※振込手数料は差し引かせて頂きますので予めご了承ください

金融機関 ..... 口座名義 .....

支店名 ..... 口座番号 .....

必要事項の記入後、 にチェックマーク(✓)を入れ当協会へFAXまたはメールにてお知らせください。