

# アーク溶接特別教育受講申請書

No.

(

月講習)

フリガナ 氏名	
生年月日	昭和・平成・西暦 年 月 日
本籍地	(都道府県名のみ記入)
現住所	

写真貼付  
全面糊付  
(30×25)

平成 年 月 日  
連絡先住所 (〒 - )

糊付け箇所  
(30×25)

会社名(個人申請の場合は不要)

氏名 印

電話

E-mail:

一般社団法人 東京都溶接協会 殿