入　会　申　込　書

所　在　地	〒　　－ TEL　　－　　－ FAX　　－　　－ E-mail:		
(ﾌﾘｶﾞﾅ) 事業所名			
代表者役職名		代表者名	
連　絡　部　署 担　当　者　名			
業　　種			
資格者数	JIS 技能評価試験 手アーク　　名 半自動　　名 TIG 溶接　　名	アーク溶接特別教育 名	溶接管理技術者 特別級　　名 １級　　名 ２級　　名
	ガス溶接技能講習 名	グラインダ特別教育 名	ボイラー溶接士免許 普通　　名 特別　　名

貴会の趣旨に賛同し、入会申込みをいたします。

令和　　年　　月　　日

代表者名　　㊞

一般社団法人　東京都溶接協会　　御中

事務局記入欄

会長	専務理事	事務局長	課長	係長	係員	係員