

ボイラー溶接士学科試験受験準備講習会申込書

会 社 名				東京都溶接協会・一般 会 員
所 在 地	〒			
連絡担当者	氏名 部 課 TEL () FAX () E-mail:			
受講番号	受講者氏名	年齢	普通・特別の区分	
			普通	特別
			普通	特別
			普通	特別
			普通	特別
			普通	特別
			普通	特別

※ 太わくの内のみ記入してください。