

**JIS 溶接技能者評価試験受験コース 申込書**

FAX : 0466-20-3003  
 TEL:0466-20-3020

受講希望コース		コース名: (JJ ) JIS 溶接技能者評価試験受験コース			
		受講期間: 年 月 日 ( ) ~ 月 日 (金) <u>受験日含む</u> ( ) 日間			
		宿泊予約希望: 無 ・ 有 (前泊希望/ 無 ・ 有 合計 泊) 弊社契約ホテルを予約いたします			
申込担当者	会社名				
	書類郵送先 (〇をつけてください) 会社・自宅	〒 -			
	電話番号	-	-	ファックス番号	- -
	所属・役職			メールアドレス	
	ふりがな 氏名			携帯電話番号	- -
受講者	ふりがな 氏名		男 女	生年月日	年 月 日生 ( 歳)
	過去に本コースに参加されたことがありますか?			有 ( 年頃) / 無	
	ご希望の連絡方法 〇をつけてください 会社電話 ・ メール ・ 携帯電話				

\*\*\*\*\*受験種目等 (該当箇所の口を塗りつぶし、必要事項をご記入願います) \*\*\*\*\*  
 記号の内容に関しては、日本溶接協会の web サイトでご確認下さい

受験種目	手 (アーク) 溶接	半自動溶接
	<input type="checkbox"/> A-2F <input type="checkbox"/> A-2V <input type="checkbox"/> A-2H <input type="checkbox"/> A-20 <input type="checkbox"/> A-2P <input type="checkbox"/> N-2F <input type="checkbox"/> N-2V <input type="checkbox"/> N-2H <input type="checkbox"/> N-20 <input type="checkbox"/> N-2P <input type="checkbox"/> A-3F <input type="checkbox"/> A-3V <input type="checkbox"/> A-3H <input type="checkbox"/> A-30 <input type="checkbox"/> T-1F <input type="checkbox"/> T-1P <input type="checkbox"/> C-2F <input type="checkbox"/> C-2V <input type="checkbox"/> C-2H <input type="checkbox"/> C-20 <input type="checkbox"/> C-2P ★上記選択肢にない種目をご希望の場合 ( - ) ( - ) ( - )	<input type="checkbox"/> SN-1F <input type="checkbox"/> SN-1V <input type="checkbox"/> SN-1H <input type="checkbox"/> SN-10 <input type="checkbox"/> SN-1P <input type="checkbox"/> SA-2F <input type="checkbox"/> SA-2V <input type="checkbox"/> SA-2H <input type="checkbox"/> SA-20 <input type="checkbox"/> SA-2P <input type="checkbox"/> SN-2F <input type="checkbox"/> SN-2V <input type="checkbox"/> SN-2H <input type="checkbox"/> SN-20 <input type="checkbox"/> SN-2P <input type="checkbox"/> SA-3F <input type="checkbox"/> SA-3V <input type="checkbox"/> SA-3H <input type="checkbox"/> SA-30 <input type="checkbox"/> SS-2F <input type="checkbox"/> SS-2H <input type="checkbox"/> SS-3F <input type="checkbox"/> SS-3H ★上記選択肢にない種目をご希望の場合 ( - ) ( - ) ( - )
受験区分	<input type="checkbox"/> 新規 (学科受験有) <input type="checkbox"/> 新規 (学科免除) <input type="checkbox"/> 更新 (再評価) <input type="checkbox"/> 学科追試	<input type="checkbox"/> 新規 (学科受験有) <input type="checkbox"/> 新規 (学科免除) <input type="checkbox"/> 更新 (再評価) <input type="checkbox"/> 学科追試
既得資格 <small>期限切れの場合も記入</small>	種目 ( - ) 有効期限 ( 年 月 日) 種目 ( - ) 有効期限 ( 年 月 日) <input type="checkbox"/> 無	種目 ( - ) 有効期限 ( 年 月 日) 種目 ( - ) 有効期限 ( 年 月 日) <input type="checkbox"/> 無

受験種目	ステンレス溶接・チタン溶接
	<input type="checkbox"/> TN-F <input type="checkbox"/> TN-V <input type="checkbox"/> TN-H <input type="checkbox"/> TN-0 <input type="checkbox"/> TN-P <input type="checkbox"/> MN-F <input type="checkbox"/> MN-V <input type="checkbox"/> MA-F <input type="checkbox"/> MA-V <input type="checkbox"/> RT-F <input type="checkbox"/> RT-V <input type="checkbox"/> RT-H <input type="checkbox"/> RT-0 <input type="checkbox"/> RT-P ★上記選択肢にない種目をご希望の場合 ( - ) ( - ) ( - )
受験区分	<input type="checkbox"/> 新規 (学科受験有) <input type="checkbox"/> 新規 (学科免除) <input type="checkbox"/> 更新 (再評価) <input type="checkbox"/> 学科追試
既得資格 <small>期限切れの場合も記入</small>	種目 ( - ) 有効期限 ( 年 月 日) 種目 ( - ) 有効期限 ( 年 月 日) <input type="checkbox"/> 無

**【注意事項】**

- ◆過去又は現在の資格保持を証明できる場合  
同一 JIS 内資格の受験の際は**学科免除**となります
- ◆専門級の再評価試験では、**基本級「F (下向)」の省略**可能ですが、**不合格の場合は基本級も消失**いたします  
また、基本級を含めて受験した場合で**基本級が不合格の時、専門級は無効**となります
- ◆受験種目等は受験者本人がよく確認してください

ご不明な点は、必ずお電話でお問い合わせ下さい  
 コベルコ溶接テクノ(株)溶接研修センター ☎0466-20-3020

★ご質問・ご要望・連絡事項などがありましたらご記入ください

.....  
 .....  
 .....