年 月 日

コベルコ溶接テクノ株式会社

溶接研修センター行

一般溶接研修コース 申込書

TEL:0466-20-3020 FAX:0466-20-3003 メール: kwts.kenshu@kobelco.com

★JIS 溶接技能者評価試験受験コースは(様式: JIS)をご利用ください

	講希望コース	溶接入門 セールスフレッシュマン(藤沢) セールスマン(神戸)							
		ボイラー学科(普通 特別)	ボイラ-	-実技(普通	特別) AW 検定			
(□に✔を入れる)		その他()			
受講期間		年 月	日()~	月	日()	日間			
		個人で受講する場合は記入しない							
会 社 名									
書類郵送先 (ロにノを入れる) 会社 自宅		〒 –							
電話番号		_	_	FAX 番号	_	_			
	所属・役職			携帯電話番号	_	_			
担当者	ふりがな 氏 名			メールアドレス					
	宿泊手配 (ロにノを入れる)	要月	日から 泊 🥬	¥社契約ホテル∶ホ −	テル法華クラブ湘南藤沢	(素泊まり・税込 6, 270/泊)			
		不要		ュールスマン(神戸)の宿泊手配は各自でお	S願いします			
お車で来所される場合		車種:		1. 柞	構内交通ルールを選	望守願います			
		ナンバー:				情所にお立ち寄りください い場合は入場できません			

【受講者情報】

No.	ふりがな 氏 名	性別	生年月日				特記事項
1		男女	年	月	日生(歳)	
2		男女	年	月	日生(歳)	
3		男女	年	月	日生(歳)	
4		男女	年	月	日生(歳)	
5		男女	年	月	日生(歳)	

•	ご質問・ご要望などの連絡事項がありましたら下記にご記入ください。				