

(様式：一般)

受付No. _____

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

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

一般溶接研修コース 申込書

★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

受講希望コース (□に✓を入れる)	溶接入門 セールスフレッシュマン(藤沢) ボイラー学科(普通 特別) ボイラー実技(普通 特別) AW検定 その他()
受講期間	年 月 日() ~ 月 日() 日間

会社名	個人で受講する場合は記入しない		
書類郵送先 (□に✓を入れる) 会社 自宅	〒 -		
電話番号	- -	FAX番号	- -
担当者	所属・役職	携帯電話番号	- -
	ふりがな 氏名	メールアドレス	
宿泊手配 (□に✓を入れる)	要 月 日から 泊 弊社契約ホテル:ホテル法華クラブ湘南藤沢(素泊まり・税込6,270/泊) 不要 セールスマン(神戸)の宿泊手配は各自でお願いします		
お車で来所される場合	車種: ナンバー:	1. 構内交通ルールを遵守願います 2. 入退場時は必ず警備所にお立ち寄りください 3. 事前に左記申請がな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。

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

※注 ご記入いただいた氏名、住所、電話番号等の個人情報は、主に研修に関する手続き、研修コースのご案内、毎年の研修スケジュール等のご案内のため利用します。上記以外の目的には利用いたしません。なお、当社の溶接研修をお申込みいただく場合はこれらの利用目的および弊社ルールに同意したものとみなします。