

近畿中小企業溶接事業協同組合(JITCO協賛) 宛

外国人技能実習生【溶接職種】

平成29年11月より施行の新たな技能実習制度に基づく

外国人溶接技能評価試験(専門級・実技試験)向け 講習申込書

受講希望日・講習種目・受講予定者を記入の上、FAXにて申し込み下さい。

FAX:072-669-8396 《TEL:072-653-6786 担当:榎本(Mobile:090-2350-8930)》

受講希望日:

平成 年 月 日 (専門級試験日 平成 年 月 日)

※受験日が決まっている方はご記入下さい。

講習種目	人数	保護具および溶接面	MG-50T(半自動の場合のみ)
1日完結コース		必要 / 不要	必要 / 不要

御社名(御組合名)	
御社(御組合) 住所	
御担当者 氏名	
TEL	
FAX	
Mobile	
E-Mail	
模擬曲げ試験片情報 送信先E-Mail (上記と同様の場合、不要)	

種目	名前	棒/ワイヤ	経験及び本人の自信度/最近の仕事内容
例 被覆・半自動	(フリガナ) ダン コン タン	B-14	溶接作業は器用に行う
F・H/F・V	DANG CONG TAN		タック溶接が多く、本溶接はほぼ未経験
被覆・半自動	(フリガナ)		
F・H/F・V			
被覆・半自動	(フリガナ)		
F・H/F・V			
被覆・半自動	(フリガナ)		
F・H/F・V			
被覆・半自動	(フリガナ)		
F・H/F・V			