

## アーク溶接特別教育申込書

受講日令和8年9月5,6日 (講習費 12,000円)

開始時間 09:00～

フリガナ	性別
氏名	男・女
生年月日 昭和 平成 年 月 日	
学籍番号 ( )	
現住所	〒 ( ) ( ) 都道府県
	(携帯電話 - - )
所属学校	学校名
	住所 〒 ( )
	連絡先 (TEL) (FAX)

### 重要事項

- 1, 持参するもの
  - 1日目 申込書 顔写真(3×2,4mm)1枚 学生証 筆記具
  - 2日目 保護具一式 保護メガネ、キャップ、防塵マスク
- 2, 緊急連絡先 事務局 長嶋 090-3978-0440

### 近畿中小企業溶接事業協同組合

受講内容	金額 (人)	選択 (○)
アーク溶接特別教育	12,000円	○