

アーク溶接等業務 特別教育 受講申込書

事業場名				事業場 ／個人
事業場 所在地 (返信先)	〒		－	
連絡 担当者	職名：			氏名：
	日中の連絡先 Tel：			Fax：
受講費用	円 を 月 日に桑名三重信用金庫本店に振込みます。			確認
★は協会記入欄 ☐ 受講費用入金確認後に、受付印と受講番号を付した受講票をFax送信します ☐ 申込者の個人情報は当協会が適正に管理し、二次利用することはありません ※				★ ★ 受付

アーク溶接等業務 特別教育 受講票

事業場名			
受講者 の氏名		受講番号	★
開催日	2026年 2 月 6 日 ～ 2 月 8 日	桑名基準協会 緊急連絡先	070-4482-6309
1日目会場	◎ 桑名市中央町3丁目44 桑名市パブリックセンター		
1日目 開始時刻	9:15～ (受付開始 9:00～)	※ 遅刻・早退は一切認めません	
2・3日目 会場	▽ 桑名市大福2 桑名金属工業(株)		
2・3日目 開始時刻	8:30～ (受付開始 8:15～)	※ 遅刻・早退は一切認めません	

※ 受付印・受講番号を付した受講票を必ず持参してください

(個人情報保護のため、返信時に下記の内容を除外して受講番号を通知します)

アーク溶接等業務 特別教育	2 月 6 日
---------------	---------

受講者の氏名等 (修了証に記載されますので、送信時に必ずご記入ください)

フリガナ		性別	生年月日 (西暦)
氏 名		男 ・ 女	年 月 日生
住 所	〒		Tel: ー