

登録圧接基幹技能者講習修了証 資格更新申込書

令和 年 月 日

全国圧接業協同組合連合会 殿

受講地：

写真
・タテ30×ヨコ25
・申請6ヶ月以内に撮影したもの
・写真の裏に氏名を記入

フリガナ		性別	男 女	生年月日	年 月 日
氏名	Ⓜ	該当に○		資格No	第 号
				有効期限	年 月 日
住所	〒 -				
	TEL ()		FAX ()		
勤務先名					
勤務先所在地	〒 -				
	TEL ()		FAX ()		

以下事務局処理欄

受付番号	資格審査	通知	入金確認	出席	更新試験結果	修了証番号

