J I S溶接技能者評価試験申込書の送付が必要な場合は用紙の必要部数と受験希望日をご記入の上、下記宛送付願います。

fax 番号 06-6862-6625

パナソニック株式会社 プロセスエンジニアリングセンター 行

JIS 溶接技術評価試験申込書の送付および仮予約依頼書

■試験申込書の必要部数を記入してください

半自動溶接用 () 部	ステンスTIG用 () 部
--------------	----------------

■受験希望日・受験種目を記入してください

開催回	日程	受験者氏名	新規/ 再評価	学科 有無	受験種目(受験するものに✓及び○印)
	月 日～ 月 日		☐ 新規 ☐ 再評価	☐ 有 ☐ 無	☐ SN-1 (F・V・H・O) ☐ SA-2 (F・V・H・O) ☐ SN-2 (F・V・H・O) ☐ SA-3 (F・V・H・O) ☐ TN- (F・V・H・O・P)
	月 日～ 月 日		☐ 新規 ☐ 再評価	☐ 有 ☐ 無	☐ SN-1 (F・V・H・O) ☐ SA-2 (F・V・H・O) ☐ SN-2 (F・V・H・O) ☐ SA-3 (F・V・H・O) ☐ TN- (F・V・H・O・P)
	月 日～ 月 日		☐ 新規 ☐ 再評価	☐ 有 ☐ 無	☐ SN-1 (F・V・H・O) ☐ SA-2 (F・V・H・O) ☐ SN-2 (F・V・H・O) ☐ SA-3 (F・V・H・O) ☐ TN- (F・V・H・O・P)

※「学科有無」・・・学科試験受験が必要な場合「有」にチェックしてください。

※定員オーバー等でご希望に添えない場合もございますのでご了承ください。

■申込書送付について

- 申込書送付不要
 申込書送付希望 (下記に送付先を記入ください)

郵便番号	〒	—
住所		
会社名		
所属		
氏名		様
TEL	()	—
FAX	()	—

※事業者対象コースにつき個人でのお申込みはお受けできません。あしからずご了承ください。