

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 FAX 願います。

fax 番号 06-6862-6625

パナソニック株式会社 P I C FA テクニカルセンター 行

JIS 溶接技能者評価試験申込書の送付および仮予約依頼書

■ 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 溶接用 () 部
--------------	--------------------

■ 受験希望日を記入してください ※受験種目は必ず記入してください

<u>第1希望日</u>	<u>第</u>	<u>回</u>	<u>月</u>	<u>日分</u>		
	受 験 種 目	()	()	()	()	名
	受 験 種 目	()	()	()	()	名
<u>第2希望日</u>	<u>第</u>	<u>回</u>	<u>月</u>	<u>日分</u>		
	受 験 種 目	()	()	()	()	名
	受 験 種 目	()	()	()	()	名

※ 注意 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。

この用紙は「JIS 溶接技術評価試験申込書」の送付依頼および仮予約書です。
正式な受付は、貴殿の試験申込書がカレッジに到着してからとなります。
※試験日1ヶ月前までに申込書が到着しない場合、仮予約は自動キャンセルとなります。

■ 申込書送付先を記入してください

郵便番号	〒	—
住 所		
会 社 名		
所 属		
氏 名		様
TEL No	()	—
FAX No	()	—

※ 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。