

ガス溶接技能講習申込書	
受講年月日	令和 6年 10月 26日 ~ 令和 6年 10月 27日
ふりがな	
氏名	旧姓等の併記の希望 有 ・ 無 希望する場合の旧姓等 ()
生年月日	昭和 年 月 日 平成
現住所	TEL
勤務先	TEL FAX

申込ご担当者

ご連絡先

※運転免許証等の公的機関発行の身分証明ができるもののコピー（表、裏の全面）
（旧姓等の併記をご希望される場合は旧姓等が記載された住民票、運転免許証等）
及び、写真（縦3cm×横2.5cm、背景無地、色付きメガネ・帽子等不可）の
裏面に氏名を記入したもの2枚を添えて申し込みしてください。

※受講料は受講募集締め切り期日（10月18日）までに現金または銀行振込に
て願います。ご入金の確認をもって受付の完了といたします。
尚、ご入金後、受講キャンセルによる返金には応じられませんのでご了承のほどお
願い申し上げます。

申し込み先 粕屋郡志免町南里6丁目1-10
一般社団法人 九州ものづくり応援協会 井上 透 宛
TEL 092-936-0003 FAX 092-936-0055

受講料振込先 福岡銀行 渡辺通支店 普通 2098662
一般社団法人 九州ものづくり応援協会 井上 透 宛