

ガス溶接技能講習申込書	
受講年月日	令和 7年 4月 26日 ~ 令和 7年 4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

※申し込みは、申込書を FAX 送信後、公的機関が発行した身分証明書（運転免許証など）のコピー（表裏の全体）（旧姓等の併記を希望される場合は、旧姓等が記載された住民票や運転免許証など）および、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、2 枚送付してください。

※受講料は受講申込締切日（4月18日）までに、現金または銀行振込にてお支払いください。ご入金を確認でき次第、受付完了となります。なお、ご入金後に受講をキャンセルされた場合、返金はできかねますので、あらかじめご了承ください。

申し込み先 粕屋郡志免町南里 6 丁目 1 - 1 0

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