

「ガス溶接技能講習会」申込書（ご案内）

1. 講習会開催の日程：毎月1回2日間 ※日程は別途参照 ※空き状況はお問合せください。
一般社団法人 愛知県溶接協会 TEL：052-651-6084

2. 場所：一般社団法人 愛知県溶接協会
〒456-0058 名古屋市熱田区六番三丁目4-41号 名古屋市工業研究所内

※会場の詳細、時間は受講票をご確認ください。

3. 料金：

会員	10,000円/1名	非会員・個人	11,000円/1名
※空調協会会員	10,500円/1名	追試受講	2,720円/1名

テキスト含む ※空調協会会員の方は空調協会の社印が必要です。

4. 申込方法：講習会ご希望日の空き状況をご確認の上、2枚目の申込書をご記入ください。

- ①申込書
 - ②本人確認添付書類
 - ③振込明細書等（お支払いが確認できるもの）
- ①～③を5.申込先へ

※法人の方で③振込明細書等が同時にご用意できない場合は①申込書の振込日欄を必ずご記入ください。
ご記入いただいた振込日でお支払いが確認できない場合は申込が取消になる場合がございますので、
何卒ご了承ください。

5. 申込先：一般社団法人 愛知県溶接協会 FAX：052-651-6081

もしくは e-mail：gas@awes.or.jp

※お電話での申込受付はしていません。FAXもしくはメールで確認が取れた時点で申込となります。

6. 支払方法：銀行振込

三菱UFJ銀行六番町支店 普通0161581 一般社団法人 愛知県溶接協会

※領収証は発行していません。振込明細書をもって領収証の代わりとさせていただきます。

※振込手数料はお申込者様にてご負担ください。

7. 請求書が必要な場合：請求書はメールにてお送りいたしますので下記をご記入の上、お申込ください。

請求書宛名	<input type="checkbox"/> 申込書 2.同上・ <input type="checkbox"/> その他（ ）
ご担当者	<input type="checkbox"/> 申込書 2.同上・ <input type="checkbox"/> その他（ ）
ご連絡先	<input type="checkbox"/> 申込書 2.同上・ <input type="checkbox"/> その他（ TEL — — ）
請求書送信アドレス	※崩さず楷書でご記入ください。

8. 注意事項：①受講日の変更は、受講日の10日前までは変更は可能です。9日前からは変更できません。
②受講のキャンセルは、受講日の10日前まではキャンセル・返金可能です。
ただし、事務手数料2,200円が発生しますので、差し引いた金額をご返金いたします。
9日前からはキャンセル・返金はできません。
③受講票は受講日の1週間前後に郵送いたしますので、当日忘れずにお持ちください。
④修了証を発行の際、お名前・ご住所を明記いたしますので、崩さず楷書でご記入ください。

「ガス溶接技能講習会」申込書

申込日 令和 年 月 日

1. ご希望講習会月 【 】月 ※空き状況をご確認ください。

2. 会社情報（個人でお申込の場合はご記入不要です。）

事業所名					ご担当者情報		
事業所住所	〒 —			部署			
				氏名			
				TEL	—	—	
				FAX	—	—	
受講人数	会員 10,000 円/1 名	名	非会員 11,000 円/1 名	名	※ 振 込 日		
	空調協会会員 10,500 円/1 名	名	追試受講 2,720 円/1 名	名			
ご請求書	要 ・ 不要 ※要の場合は 1 枚目(ご案内) の 7.を必ずご記入の上、お申込ください。						

※振込明細書を添付できない場合は必ず振込日をご記入ください。

3. 受講者（個人でお申込の場合は必ず日中のご連絡先をご記入ください。）

氏 名 / 生年月日	種別	本人確認添付書類	現住所/連絡先
フリガナ S. H. 年 月 日	新規 追試	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> その他	〒 — TEL(日中) — —
フリガナ S. H. 年 月 日	新規 追試	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> その他	〒 — TEL(日中) — —
フリガナ S. H. 年 月 日	新規 追試	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> その他	〒 — TEL(日中) — —
フリガナ S. H. 年 月 日	新規 追試	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> その他	〒 — TEL(日中) — —
フリガナ S. H. 年 月 日	新規 追試	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> その他	〒 — TEL(日中) — —
個人申込受講人数	非会員 11,000 円/1 名 名		

協会記入欄	受講人数： 名	合計金額： 円	入金日： BK・GK	完了・未
-------	---------------	---------------	------------------	------