

はんだ付け検査員 講習受講・認定試験 申込み書

提出日 年 月 日

《申請事項》

フリガナ					
法人・団体名	個人の方は記入不要です				
協会会員ID	会員の方はご記入ください				
【資料送付先】					
郵便番号					
フリガナ					
ご住所		都道府県			
電話番号					
FAX					
フリガナ					
申請者	印				
メールアドレス				フリガナ	
受講者 1					
受講者 2					
受講者 3					
受講者 4					
受講者 5					

人数が多い場合はコピーしてお使い下さい

※検査員講習受講・認定試験コース選択(希望されるコースに○をご記入下さい)

	通常コース	はんだ付け検定合格者 及び 更新者 (基礎知識講習と筆記試験の免除)
講習 & 認定		
講習のみ		

多人数の場合別々のコースを同じ日にはお申し込みいただけません

講習希望日	年	月	日
検定希望日	年	月	日
希望会場			

※FAXでお申込みの方は決済方法を選択してください (○印をお願いします)

決済方法	銀行振込	郵便振替	代引き	WEBより申込み
------	------	------	-----	----------

〒527-0174 滋賀県東近江市大萩町271
特定非営利活動法人 日本はんだ付け協会
セミナー検定係

記入内容をご確認の上、右記FAX番号へ送信、
または郵送、メールに添付してお送りください。

TEL 0749-20-2306

FAX 0749-46-1133