

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(個人の方以外は法人住所をご記入下さい)	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 (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