

溶接入門講座申込書

※欄は協会記入欄です。記入しないでください。

受講 希望日	6 月	※開催回；第 7-1	※受講 No ；
	19 日, 20 日	※コード No ；	
会員の有無	会員 ・ 非会員		
ふりがな			性別
氏名			男 ・ 女
現住所	(〒)		
	(自宅電話)	(携帯)	
勤務先	(ふりがな) (名称)		
	(〒)		
	(電話)		

会場案内図

会場；エル・おおさか

(注1)講習会当日の
ご連絡、問合せは、
TEL090-3977-9373
へお願いします。

