

[FAX番号 06-6649-4907]

(25-11)

一般社団法人 大阪府溶接技術協会

2026年 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	<u>6</u> 月 <u>18</u> 日, <u>19</u> 日	※開催回; 第 8-1	※受講 No;
		※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。

