〔ＦＡＸ番号　06-6649-4907〕　　(26-11)

一般社団法人　大阪府溶接技術協会

2027 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。

受講日	6 月 17 日，18 日	※開催回；第　９－１	※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。

