

資格番号*	
-------	--

※協会記入

**鉄筋溶接継手工法溶接技能者資格
(新規・昇級・更新・実技再試験) 申込書**

資格種別	基本級 ※1	専門級 ※1		写真 3.0×2.4 貼り付け
	1 F	1 H ・ 2 F ・ 2 H ・ 3 F ・ 3 H		
住 所	〒 -			
フリガナ 氏 名				
生年月日	西暦	年	月 日	
所属会社名			代表取締役 ・ 代表者名	
所属会社 住所				
TEL			FAX	
受験希望日 ※2	月 日		受験地：	
その他要望等			所属地域	

※1 未経験、初心者の方は基本級を選択、他溶接工法技量資格所有の場合は自身の技量に合ったものを選択してください。

※2 協会に連絡を取り、受験日を調整してください。 申込書は受験日の1ヶ月前までに当協会まで郵送願います。

※ 鉄筋材は要望がなければ協会から支給します。

アーク特別技能講習修了書
又は半自動溶接適格性証明書コピー

貼り付け欄 (有効期限内のもの)

他溶接継手工法免許証コピー(他溶接工法経験者)

貼り付け欄(有効期限内のもの)

昇級、更新、再試験の場合は省略可

鉄筋溶接継手工法 溶接技能者 資格検定試験 を申し込みます。

令和 年 月 日

申込者氏名
(本人又は代表者)

印

※添付書類

本人確認書類 (運転免許証、パスポートのコピーか住民票)

・ご記入頂いた個人情報は、「個人情報の保護に関する法律」に則り、(一社)鉄筋溶接継手協会が定めた「個人情報保護方針」に従って管理いたします。詳細につきましては(一社)鉄筋溶接継手協会ホームページ (<http://tytk.jp>)よりご覧ください。