

WES 8107 溶接作業指導者認証 新規受験申込書

写真貼付
脱帽、上半身で
最近6ヶ月以内に撮影したもの
タテ 3.5cm
ヨコ 3.0cm
(全面のり付け)

申込日	西暦	年	月	日
-----	----	---	---	---

1. 申込みする受講・受験の種別

種別*1				評価試験	
				講習会	学科試験
A	新規の受講・受験コース			受講（3日間の受講）	必要
B	新規の受講・受験コース (WES8103 取得者)	適格性 証明書番号		受講（3日目のみ受講）	必要
C	再試験（追試験）			不要	必要

受験・受講 希望地域	前期開催	開催日： 月 ~ 日	後期開催	開催日： 月 ~ 日
		開催地域：		開催地域：

*1：該当箇所へ○印を記入ください(開催日や開催地区はご案内をご参照ください)。
：A、B、Cは郵便振替払込書の受講・受験料のA、B、Cと対応します。

2. 受講・受験者情報

ふりがな 氏名	
生年月日	西暦 年(昭和・平成 年) 月 日 生
勤務先	
所属部課	
勤務先所在地	〒
勤務先電話番号	()
勤務先FAX番号	()
自宅住所	〒
自宅電話番号	()
送付先	<input type="checkbox"/> 1. 現住所 <input type="checkbox"/> 2. 勤務先

[注記] ご記入いただいた氏名、住所、電話番号等の個人情報は、試験結果通知、適格性証明書の発送、サーバイン及び再評価案内の通知のために利用します。その他の利用目的の詳細については当協のホームページをご参照ください。

事務局記入欄

受付番号		受講地区		受験番号	
------	--	------	--	------	--

3. 該当する受験条件

該当*1	受験資格の内容	資格種目	発行団体*2
a	管の突合せ継手で裏当て金なしの資格が3年を越えている。		
b	板の突合せ継手で裏当て金なしの下向以外の異なる2姿勢以上の資格がそれぞれ3年を超えている。		
c	上記以外の場合で、下向以外の姿勢の資格保持期間が通算9年を超えていること（連続しなくてもよい）、ただし2種目以上の資格が重なった期間は重複して加算しない。		

[備考] *1：該当する項目に○を記入下さい

*2：他団体（厚生労働省（ボ 行溶接士）、日本海事協会（NK 溶接士技量資格）、AW 検定協議会（建築鉄骨溶接技能者技量検定）他

4. 取得資格の詳細

取得種目	新規取得年月日*1	現有の資格*3				事務局記入欄		
		継続*2	登録年月日	有効年月日	証明書番号	保有期間	受験資格	備考
a								
b								
c								

[備考] *1：最初に資格を取得したときの年月日

*2：現有資格が新規取得から継続中である場合は○を記入してください

*3：適格性証明書（あるいは免許書）のビ°-を裏面に添付下さい