

WES 8107 溶接作業指導者 資格認証 受講・受験申込書

写真貼付
無帽、正面、
上三分身で
6ヶ月以内撮影
好 3.0cm
ヨ 2.4cm
裏面に氏名
全面のり付け

申込日	西暦	年	月	日
-----	----	---	---	---

1. 申し込む受講・受験の種別

種別*1				評価試験	
				講習会	筆記試験
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 (WES 8103 資格既得者)	WES 8103 証明書番号		受講(3日目のみ 受講)	必要
C	再試験(前回受験年月: 年 月、受験地:)			不要	必要
ご希望される講習会 (受験地)	前期 開催	開催日: 月 日 ~ 月 日		後期 開催	開催日: 月 日 ~ 月 日
		開催地:			開催地:

*1: 該当箇所 A、B、C のいずれかに○で囲んで下さい。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。開催日や開催地は新規受験のご案内を参照し、前期開催または後期開催のいずれかの欄に、ご希望される講習会をひとつご記入下さい。

2. 受講・受験者情報

ふりがな 氏名			生年 月日	西暦 年 月 日生	
ふりがな 勤務先			職種(該当 する番号 に○をつ ける)	1. 鉄骨・橋梁 2. 造船・重機 3. 自動車・輸送用機械 4. 鉄鋼・非鉄金属 5. 圧力容器・プラント 6. 溶接材料・溶接機器 7. 試験・検査 8. 電力及び設備機器 9. 建設(土木)機器 10. その他	
所属部課					
勤務先 所在地	〒				
勤務先電話	()	勤務先 FAX	()		
現住所	〒				
電話	()	FAX	()		
送付先	<input type="checkbox"/> 1. 現住所 <input type="checkbox"/> 2. 勤務先 (←いずれか「○」を付けて下さい)				

[注記] ご記入いただいた名前、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、サーベイランス及び再認証案内の通知のためにのみ利用します。詳細については、当協会のホームページの「個人情報の取扱いについて」をご参照下さい。

事務局記入欄	受付番号		開催地		受験番号	
--------	------	--	-----	--	------	--

3. 該当する受験条件

受験条件*2	資格の内容	資格種目など*3	資格発行団体*4
a	管の突合せ継手で裏当て金なしの資格保有期間が3年を超えている。		
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姿勢以上の資格保有期間がそれぞれ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] *2：該当する受験条件 a、b、c のいずれかを○で囲んで下さい。

*3：該当する受験条件における資格の種類記号等を記入して下さい（複数でも可）。

例えば、SN-2V、SN-2H など資格内容が分かる記号や資格名称

*4：該当する資格発行団体が複数の場合は、すべての資格発行団体の名称を記入して下さい。

厚生労働省（ボイラ溶接士）、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資格）、日本溶接協会（JIS溶接技能者）等

4. 取得資格の詳細

上記の受験条件を満たす資格の情報について記入して下さい。ひとつの資格について1行で記述できない場合には次の行も使い記入して下さい。

取得資格 記号など	現在保有又は最終の取得資格*5			左記の過去取得情報*6		保有 年数 の計	事務局記入欄	
	証明書番号	登録日	有効期限	登録日	有効期限		保有 年数	受験 資格

[備考] *5：現在有効な資格又は最後に取得した資格を記入し、その証明書のコピーを添付して下さい。

*6：保有年数は、受講・受験の開催日までの積算年数とします。受験条件を満たすに足りる期間の過去の取得情報を記入して下さい。過去の取得期間が連続しない場合には、それぞれの取得情報を複数行に記入願います。

5. 受講・受験申請についてのご担当窓口

受験条件の問合せや郵便振替払込書の送付先など、受講・受験者以外の方を希望される場合にご記入下さい。ただし、受講・受験票や可否通知書などについては、受講・受験者ご本人宛にて郵送いたします。

ご担当窓口 部署	ご担当者名	電話番号／FAX番号
		/