

溶接技能者適格性証明書等 通知先変更届

年 月 日

一般社団法人 日本溶接協会
 東北地区溶接技術検定委員会 委員長 殿

下記のとおり証明書の通知先変更を申請します。

県溶接協会

※ 希望する通知先を○で囲んでください。

フリガナ				生年月日	大正 昭和 平成	年 月 日
氏 名						
通 知 先	証明書番号	合格資格	登録年月日	有効年月日		
自 宅 勤務先			年 月 日	年 月 日		
自 宅 勤務先			年 月 日	年 月 日		
自 宅 勤務先			年 月 日	年 月 日		

フリガナ				生年月日	大正 昭和 平成	年 月 日
氏 名						
通 知 先	証明書番号	合格資格	登録年月日	有効年月日		
自 宅 勤務先			年 月 日	年 月 日		
自 宅 勤務先			年 月 日	年 月 日		
自 宅 勤務先			年 月 日	年 月 日		

フリガナ				生年月日	大正 昭和 平成	年 月 日
氏 名						
通 知 先	証明書番号	合格資格	登録年月日	有効年月日		
自 宅 勤務先			年 月 日	年 月 日		
自 宅 勤務先			年 月 日	年 月 日		
自 宅 勤務先			年 月 日	年 月 日		