2024年　　月　　日

【**申込期限：１１月１５日（金）**】

**検査部会『事前トレーニング』申込書**

　　（ ＪＩＳ Ｚ ２３０５ 非破壊試験技術者資格試験で要求される訓練時間に対応 ）

**ＦＡＸ.（０１１）２５１－４３８７**

　　（一社）北海道機械工業会

　　　　　　 　　　中井　宛

《申込者》

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 会社住所 | 〒 | |
| 会社名 |  | |
| 業　　　種 |  | |
| 担当者  役職・氏名 |  | ＴＥＬ  ＦＡＸ |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  | |

※連絡の都合上、担当者名・電話番号・担当者メールアドレスを記入ください。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受験科目 | 受講者氏名 | | 受験予定レベル | | 訓練実施記録必要 | |
|  | フリガナ | | Ⅰ　・　Ⅱ | |  | |
|  | |
|  | フリガナ | | Ⅰ　・　Ⅱ | |  | |
|  | |
|  | フリガナ | | Ⅰ　・　Ⅱ | |  | |
|  | |
|  | フリガナ | | Ⅰ　・　Ⅱ | |  | |
|  | |
| （注）受講科目欄には、『超音波』等をご記入下さい。  受講種類のうち「磁気」「浸透」については「ＭＴ」「ＰＴ」を中心に行いますが「ＭＹ」「ＰＤ」を希望する方は、その旨を申込書に明記してください。  ＊訓練実施記録が必要な方は上記の一番右の欄に○表示して下さい | | | | |  | |
| 振込日　　　月　　　日 | | 振込先銀行名　　　　　　　　銀行 | | 金 額　　　　　　　円 | |

※受講料のお振込みは、必ず期日までにお願いします。