

勤務先マイページ作成申込書

一般社団法人 京都府溶接協会 殿

記入日: 年 月 日

下記のとおり、溶接技能者評価試験等の申し込みに際して、勤務先管理マイページの作成を申込みます。

新規登録・登録内容変更（どちらかに○をしてください。）

〈貴社 登録情報〉

必須	フリガナ	
必須	社名/事業所名	※事業所名を必要とする場合、事業所名までご記入願います。 /
必須	適格性証明書に記載する勤務先名	※勤務先名と同じ場合は、「同上」と記入願います。
必須	郵便番号	—
必須	フリガナ	
必須	所在地	
必須	電話番号(代表)	— —
※任意	FAX番号(代表)	— —

〈ご担当者様 登録情報〉

※必ずご担当者様を選任ください。

必須	フリガナ	
必須	担当者名	
※任意	役職名(担当者)	
※任意	部署名(担当者)	
必須	メールアドレス(担当者)	※出来れば、担当者様個人(私用)のメールアドレスではなく、勤務先(会社)様にて取得のメールアドレスをご記入ください。 @
※任意	電話番号 (代表番号とは別番号の場合)	— —
※任意	FAX番号 (代表番号とは別番号の場合)	— —
必須	会員/非会員区分 (どちらかに○を付けてください。)	本年度 一般社団法人 京都府溶接協会 の 会員 ・ 非会員
※協会にて記入	会員番号	
※協会にて記入	会員有効期間	

注意事項

- ・登録内容の変更を申請する場合は ①変更箇所 ②勤務先名/事業所名 ③フリガナ(勤務先名/事業所名) ④電話番号(代表) を必ずご記入願います。
- ・マイページ作成後はご登録のメールアドレス宛に各種連絡が入ります。
- ・マイページは受験をする指定期間ごとに作成いただく必要がございます。
- ・マイページ登録後、必ずマイページへの既得資格の登録を行ってください。
- ・本申込書をご提出前、必ずコピーを取り保管願います。

・「@e-weld.jwes.or.jp」のドメインを受信できるように設定をお願い申し上げます。