

スタッド溶接技術証明書・変更届け

※ 太枠内に楷書でご記入願います。

申請日 ※ 必ずご記入下さい		年 月 日		受理年月日	
資格の区分	<input type="checkbox"/> 基本級A	<input type="checkbox"/> 専門級B	<input type="checkbox"/> 専門級F	<input type="checkbox"/> 次回継続・更新不要	
	年 月 日	年 月 日	年 月 日		
※専門級B・F両方の場合は、両方にチェックを願います。 下段に現有資格の有効期限を記入願います。					
受験者記入欄	変更前		⇒	変更後	
	フリガナ		⇒	証明書番号	
	氏名		⇒	生年月日	年 月 日
	現住所	(〒 -)	⇒	(〒 -)	
連絡先	◆必ずご記入ください		⇒	◆必ずご記入ください	
勤務先記入欄	会社名		⇒		
	所在地	(〒 -)	⇒	(〒 -)	
	連絡先	TEL : FAX : E-mail :	⇒	TEL : FAX : E-mail :	
	※必ずご記入ください。				
申込ご担当者				印	
所属先部課名				【証明書写真】	
発生理由				 	
				<p>【注意】</p> <p>1. 証明書写真は6ヶ月以内に撮影されたものに限りません。 同じ写真を2枚貼り付けてください。</p> <p>2. ご自身で撮影、印刷をされる場合、印刷用紙は光沢紙をお願いします。また写真は鮮明に撮影されているものに限りません。 (デジタルカメラの場合、画素数は100万画素以上)</p> <p>※ご提出いただいた写真に不備(不鮮明、背景ありなど条件を満たしていない)</p>	
再交付料金	手数料	3,000円 (税込)	振込み手数料は申請者にてご負担願います。		
【振込先】					
三井住友銀行 三田通支店 普通預金 口座番号 5439137 口座名 スタッド協会					
こちらは協会事務所記入欄です					
推薦協会印(新)				【申込書 送付先】 一般社団法人 スタッド協会 〒108-0014 東京都港区芝 5-29-22 ライオンズマンション フェリス三田 1003	
推薦協会印(旧)				TEL : 03-5232-6975 FAX : 03-5232-6976	