

超音波探傷試験「実技」講習会申込書

企業名

於：ポリテクセンター松本 (ME11)

氏名	レベル1 レベル2	新規実技 (2次試験)	実技 再試験	講習会 のみ希望	11/7 (土)	11/8 (日)	11/28 (土)
	1・2						
	1・2						

※該当欄に○をし、各日出欠に○×を記入願います。

※ 今回の受験者は受験申請時に希望した探傷器のタイプをお聞かせ願います。(該当に☑をお願いします。)

Gタイプ ・ Rタイプ

※ お持ちの探傷器をお聞かせ願います。(該当に☑をお願いします。)

USM35X ・ USM35XE

参加費合計

申込締切 10/14 (水)

_____ 円

FAX 026-228-0590

