

一般社団法人日本半導体製造装置協会
 広報部 栗原 京子 宛
 〒102-0085 東京都千代田区六番町3番地六番町SKビル6F
 TEL03-3261-8261 FAX03-3261-8263

SEAJ 推奨サービス安全教育 トレーナー養成講座

特定教育 A1 章『ガスの安全教育』申込書

参加者 御氏名		ローマ字	
御社名		英語名	
御所属 部署名		御役職 名	
御住所	〒		
TEL		FAX	
E-mail			
トレーナー資格 (第1章～18章)	<input type="checkbox"/> あり(修了証 NO)有効期限 年 月 日		<input type="checkbox"/> なし

※参加者御氏名のローマ字読みと、御社名の英語名は必ずご記入下さい。修了証に必要です。

申込担当 御氏名			
御社名		御所属 部署名	
御住所	〒		
TEL		FAX	
E-mail			

■ 資格条件確認欄 * 該当欄にチェックして下さい。

①高圧ガス保安協会『特殊材料ガス保安講習』修了 or 同等以上の資格	<input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> なし
②ガス取扱経験3年以上	<input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> なし

※ ①に該当する方は、修了証または資格証の写しを、②に該当する方は業務履歴書(別添)を、トレーナー養成講座開催日までに SEAJ 事務局へご提出下さい。

※ 詳細は添付の資格取得条件をご覧ください。

■ 請求書宛先 (どれかにチェックして下さい。)※請求書は受講後に発送いたします。

申込者に郵送 参加者に当日渡し その他(別途指示)

*この個人情報は、(一社)日本半導体製造装置協会の個人情報保護方針に則って、利用させていただきます。