受付番号：

溶接士技能の個別確認事項

（　新規　・　記録評価　）

該当する項目に○を記入

写真添付

最近6ヶ月

以内に撮影

したもの※1

2.5㎝×3.0㎝

|  |  |
| --- | --- |
| 申請番号 |  |
| 溶接施工工場名 |  |
| 個人登録区分 | □新規登録　　　 　□登録済 |

個別確認事項

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （フリガナ） |  |  | 生年月日（西暦） |
| 氏　名 | （姓） | （名） | 年　　　月　　　日 |
| 溶接訓練歴（該当するもの全て） | □自社研修□他社研修□公共機関訓練学校□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | 工場配属年月日（西暦） |
| 年　　　月　　　日 |
| 現在所有資格 |  |
| 経験年数 | 手溶接　：　　年 | 自動溶接　：　　年 |
| 作業経歴等 |  |

ＳＯＭＰＯリスクマネジメント確認欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 本人確認方法 | 1. 電気工作物の溶接士技能承認証明書2. 社員証（写真付）3. JIS溶接技能者適格性証明書4. 運転免許証5. その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　 　） | 確認日確認者 |  |

備考1 申請時には、太枠内を申請者が記入すること。

備考2 ※1：本写真に基づいて、電気工作物の溶接士技能承認書を作成するため、鮮明な写真を添付すること。