

溶接技能評価試験成績開示申請書

一般社団法人 日本溶接協会
中部地区溶接技術検定委員会委員長 殿

下記の溶接技能者評価試験について、成績の開示を申請します。

1. 受験者（自署） _____ 印

2. 試験コード _____

（受験日： _____ 年 月 日）

（受験場所： _____ ）

3. 受験番号 _____

4. 受験種目 _____

申請者	印
連絡先住所	
連絡先電話番号	
受験者との間柄	1. 本人 2. その他（ _____ ）

注意事項

- ① 成績開示申請は原則として本人が行って下さい。代理人が行う場合でも「1. 受験者」の欄は、本人の署名が必要です。
- ② 本申請は、郵送のみ受付けます。なお、郵送の際は、本申請書と切手を貼付した返信用封筒に受験者本人宛送り先（会社又は自宅）を記載したものを必ず同封して下さい。
- ③ 成績開示に関しては、理由の如何を問わず電話での問い合わせにはお答えできません。
- ④ 本申請に関しては成績結果の書類発行手数料として、受験番号毎に1100円を納付していただきます。

送付先 〒457-0823 愛知県名古屋市南区元塩町 6-25-5
一般社団法人日本溶接協会 中部地区溶接技術検定委員会 宛
Tel.052-613-2081

必ず現金書留にて郵送願います。