


[申込日]

《 受講申込書 》

第21回ウォータージェット作業に関する安全講習・2024年4月13日実施

第21回ハンドガン安全操作講習・2024年4月14日実施

[申込書送付先: JACON事務局] メールアドレス: jim@ja-con-hp.com (FAX: 050-3146-5535)

送信者 会社名: 協会会員 / 会員外
 氏名:  どちらか選択して下さい

連絡先: Eメールアドレス
 TEL-No FAX-No

[新規]の方は、ウォータージェット安全講習とハンドガン安全操作講習の両方の受講となります。
 [初心者]の方は、必ず「○」してください。ハンドガン安全操作講習の際、「ハンドガン初心者講習」を行います。
 [更新]の方は、安全講習のみの受講となります。(修了証を再発行しますので、写真が必要)
 [講習のみ]は、単純に向学のために受講される方と、安全講習・修了証のみが必要な方となります。
 [ハンドガンのみ]は、安全講習・修了証を所有しており、今回、「ハンドガン安全操作講習」のみを受講される方となります。

No	新規	初心者	更新	講習のみ	ハンドガンのみ	受講者氏名	年齢	所属部署	職種	経験年数
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										

計 [12名以下用]

ハンドガン受講者計 名 最低必要防護服 持参防護服 着

- ※ ハンドガン安全操作講習において、**防護服の持参は必須**といたします。持参なき場合は、当日、購入していただきます。防護服の着用がなければ**受験できません**。
- ※ **持参する防護服の必要数は貴社の受験者数により変動**しますので、後述の『資料:防護服の最低必要数』をご参考ください。持参防護服数の記入が無い場合、最低必要数に足りない場合は、申込書の受理ができませんので、ご相談ください。
- ※ 「初心者」とは、ハンドガン実射作業経験が、「数回以下か、期間半年以下」の方です。「初心者」は受講必須です。

[提出期限] 2024年 4月 3日 (水) 必着

23									
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									
31									
32									
33									
34									
35									
36									
37									
38									
39									
40									
41									
42									
43									
44									
45									
46									
47									
48									

[13名以上用]

計										
							(必ずご記入ください) ↓			
ハンドガン受講者計					名	最低必要防護服		持参防護服	着	

- ※ ハンドガン安全操作講習において、**防護服の持参は必須**といたします。
持参なき場合は、当日、購入していただきます。防護服の着用がなければ**受験できません**。
- ※ **持参する防護服の必要数は貴社の受験者数により変動**しますので、後述の『資料:防護服の最低必要数』をご参考ください。持参防護服数の記入が無い場合、最低必要数に足りない場合は、申込書の受理ができませんので、ご相談ください。
- ※ 「初心者」とは、ハンドガン実射作業経験が、「数回以下か、期間半年以下」の方です。「初心者」は受講必須です。

[提出期限] 2024年 4月 3日 (水) 必着

経 歴 書

[会員会社用]

2024年4月13-14日実施

[写真データで提出用]

安全講習・終了証 & ハンドガン安全操作講習・修了証 作成

提出は、[写真データで提出用] または [印画紙写真を貼付用] のどちらかで結構です。

※ 本経歴書は事前にEメールにて提出ください。

※ 本申込書データと写真データの両方をEメールに添付してください。

『講習のみ』の方は写真は不要です。

(フリガナ)

1. 受講者 氏名

昭和・平成

 年

月

 日生

2. ハンドガン作業経験年数

約 年

3. 所属会社名・所属部署名

4. 所属会社住所

郵便番号

5. 所属会社責任者名

(責任者は受講者の経験年数などの確認をお願いします)

※ 本人確認のため、写真データをここに貼り付けてください。

※ トリミングは事務局で行いますので、トリミング前のデータで良いです。

縦長写真、横長写真、どちらでも良いです。

※ 受験者写真(カラー)の撮影は、上半身無帽、背景が無地で白色か淡い色で。

トリミングは事務局で行うので、2廻りほど大きめで。

[別紙: 証明写真撮影マニュアル] 参照

[申込書送付先: JACON事務局] メールアドレス: jimmu@ja-con-hp.com (FAX: 050-3146-5535)

[提出期限] 2024年 4月 3日(水) 必着

経 歴 書

[会員会社用]

2024年4月13-14日実施

[印画紙写真を貼付用]

安全講習・終了証 & ハンドガン安全操作講習・修了証 作成

提出は、[写真データで提出用] または [印画紙写真を貼付用] のどちらかで結構です。

※ 本経歴書は事前に郵送にてお送りください。または、当日ご持参ください。

※ PDFデータにしてEメールに添付する場合、画像が荒くなります。

『講習のみ』の方は写真は不要です。

(フリガナ)

1. 受講者 氏名

昭和・平成

 年

月

 日生

2. ハンドガン作業経験年数

約 年

3. 所属会社名・所属部署名

4. 所属会社住所

郵便番号

5. 所属会社責任者名

(責任者は受講者の経験年数などの確認をお願いします)

※ 本人確認のため、印画紙写真を
ここに貼り付けてください。

※ トリミングは事務局で行いますので、
2廻りほど大きめに撮影してください。

縦長写真、横長写真、どちらでも良いです。

※ 受験者写真(カラー)の撮影は、上半身無帽、背景が無地で白色か淡い色で。

トリミングは事務局で行うので、2廻りほど大きめで。

[別紙：証明写真撮影マニュアル] 参照

本経歴書は事前に郵送にてお送りください。または、当日ご持参ください。

または (Eメール添付送付の場合)

[経歴書送付先: JACON事務局] メールアドレス: jim@ja-con-hp.com (FAX: 050-3146-5535)

[提出期限] 2024年 4月 3日(水) 必着

経 歴 書

[会員外の会社用]

2024年4月13-14日実施

[写真データで提出用]

安全講習・終了証 & ハンドガン安全操作講習・修了証 作成

提出は、[写真データで提出用] または [印画紙写真を貼付用] のどちらかで結構です。

※ 本経歴書は事前にEメールにて提出ください。

※ 本申込書データと写真データの両方をEメールに添付してください。

『講習のみ』の方は写真は不要です。

(フリガナ)

1. 受講者 氏名

昭和・平成

 年

月

 日生

2. ハンドガン作業経験年数

約 年

3. 所属会社名・所属部署名

4. 所属会社住所

郵便番号

5. 所属会社責任者名

(責任者は受講者の経験年数などの確認をお願いします)

会員外の会社様におかれましては、会員会社のしかるべき方の推薦を取得してください。

会社名 :

氏名 :

部署名・役職名

Eメールアドレス

TEL-No

推薦理由 :

推薦会社様におかれましては、「施工実績」「超高圧ポンプ等の機器の保有台数」などの『推薦理由』の記述をお願いします。これからウォータージェット施工を始めるという実績のない会社様については、「コンクリート切断などの施工実績」「施工品質」「施工体制」などの記述をお願いいたします。

※ 本人確認のため、写真データをここに貼り付けてください。

※ トリミングは事務局で行いますので、トリミング前のデータで良いです。

縦長写真、横長写真、どちらでも良いです。

※ 受験者写真(カラー)の撮影は、上半身無帽、背景が無地で白色か淡い色で。トリミングは事務局で行うので、2廻りほど大きめで。

[別紙: 証明写真撮影マニュアル] 参照

[申込書送付先: JACON事務局] メールアドレス: jimu@ja-con-hp.com (FAX: 050-3146-5535)

[提出期限] 2024年4月3日(水) 必着

経 歴 書

[会員外の会社用]

2024年4月13-14日実施

[印画紙写真を貼付用]

安全講習・終了証 & ハンドガン安全操作講習・修了証 作成

提出は、[写真データで提出用] または [印画紙写真を貼付用] のどちらかで結構です。

※ 本経歴書は事前に郵送にてお送りください。または、当日ご持参ください。

※ PDFデータにしてEメールに添付する場合、画像が荒くなります。

『講習のみ』の方は写真は不要です。

(フリガナ)

1. 受講者 氏名

昭和・平成

 年

月

 日生

2. ハンドガン作業経験年数

約 年

3. 所属会社名・所属部署名

4. 所属会社住所

郵便番号

5. 所属会社責任者名

(責任者は受講者の経験年数などの確認をお願いします)

会員外の会社様におかれましては、会員会社のしかるべき方の推薦を取得してください。

会社名 :

氏名 :

部署名・役職名

Eメールアドレス

TEL-No

推薦理由 :

推薦会社様におかれましては、「施工実績」「超高圧ポンプ等の機器の保有台数」などの『推薦理由』の記述をお願いします。これからウォータージェット施工を始めるという実績のない会社様については、「コンクリート切断などの施工実績」「施工品質」「施工体制」などの記述をお願いいたします。

※ 本人確認のため、写真データをここに貼り付けてください。

※ トリミングは事務局で行いますので、トリミング前のデータが良いです。

縦長写真、横長写真、どちらでも良いです。

※ 受験者写真(カラー)の撮影は、上半身無帽、背景が無地で白色か淡い色で。トリミングは事務局で行うので、2廻りほど大きめで。

[別紙：証明写真撮影マニュアル]参照

[申込書送付先：JACON事務局] メールアドレス：jimu@ja-con-hp.com (FAX:050-3146-5535)

[提出期限] 2024年4月3日(水)必着