

FAX : 029-212-4660（茨城県溶接協会）

E-mail : i-wes.aki_yoshida@jwes-ibaraki.or.jp

欠 席 届

○下記の者は対象の試験を欠席いたしますのでご連絡申し上げます

勤務先名

受験者名

受験種目

受験会場

試験日

○欠席種類（該当箇所へ(✓)をご記入下さい）

☐ 通常欠席（会社都合・本人都合等）

※受験料返金不可

☐ 返金対象欠席（下記(1)・(2)に該当する方）

(1) 三親等以内の葬儀

※会葬礼状(写し)等の提出必須

(2) 病気、手術、入院等

※病院・医師の診断書(写し)提出必須

病気・・・新型コロナウイルス、インフルエンザ等 ※風邪など軽症は対象外

(2)に関して判断ができかねる場合は事務局までお問合せ下さい。

※提出書類(写し)を試験日より1週間以内に当協会事務局宛に郵送または、
上記のE-mail(担当:吉田)までご送付願います。

◎郵送先住所 〒312-0005 ひたちなか市新光町38番地ひたちなかテクノセンター3階

◎事務局 TEL:029-212-4650(担当:吉田)

◆下記にご返金のお振込み口座をお知らせ願います。

金融機関名

支店名

口座番号

口座種類

(カタカナ)

口座名義

担当者名

TEL

※受験時にお支払いいただいた郵送料はご返金の対象外となります。(受験票・合否通知は欠席でも郵送いたします)

※お振込み手数料はお客様ご負担となりますので、ご了承ください。

年 月 日

会社名

印