Form WT

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **溶接士の転入申込書 / Application for transference of welder** |  |
|  |  |
|  | （一財）日本海事協会To: NIPPON KAIJI KYOKAI |  | 申込日/ Date: |  |  |
|  |  | 支部／事務所 御中Branch | 文書番号 / Ref. No.: |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | 申込者/転入事業所（A）/applicant/ “shipyard/manufacturer (A)”: |  | 印 |  |
|  | 担当者名及び連絡先 /Person in charge: |  |  |
|  |  | Tel： |  | Fax： |  |
|  |  | E-mail： |  |
|  |  |  |  |
|  | 現在事業所（B）に所属する以下の溶接士（ 名）を当事業所（A）に転入させます。Below welders ( persons) transfer from “shipyard/manufacturer (B)” to “shipyard/manufacturer (A)”.Note)1) NK溶接士番号及び転入日を記載すること/ To fill in “Welder’s ID” and “date of transference” 2) 全員の技量証明書（写）を添付すること/ To attach all qualification certificates (copies) |
|  | <転出事業所同意欄 / Agreement of “shipyard/manufacturer (B)”>上記溶接士の事業所（A）へ転入について同意しております。“Shipyard/manufacturer (B)” agrees with transference of above welders to “shipyard/manufacturer (A)”. |
|  | 転出事業所（B）/Shipyard/manufacturer (B) : |  |  |  |
|  | 転出事業所住所 / Address : |  |  |
|  | 担当者名及び連絡先/ Person in charge: |  |  | Tel： |  |
|  |  |  |  |
|  | 上記溶接士が事業所（B）から事業所（A）へ転入すること確認し、溶接士情報を更新しました。NIPPON KAIJI KYOKAI confirms that transference of above welders to “shipyard/manufacturer (A)” from “shipyard/manufacturer (B)” and welder’s information is updated. |
|  | （一財）日本海事協会 / NIPPON KAIJI KYOKAI  　　　　　支部／事務所 / Branch　　　支部長/事務所長/ General Manager　　　　 印　　　　　　  |