

普通第一種圧力容器取扱作業主任者技能講習受講申込書

※太枠内を記入してください。

実施年月 年 月

受講番号

写真添付
 申込前6ヶ月以内に撮影した上三分身、正面、脱帽、色眼鏡不可、無背景のもの
 (3.0×2.4cm)

受講者	フリガナ		生年月日	平成			
	氏名			昭和	年	月	日
	現住所	〒					
	連絡先 携帯等(本人)	—	—	緊急連絡先 (家族等)	—	—	
勤務先等	事業所名		電話番号	()	—		
			FAX番号	()	—		
	所在地	〒				※本人確認欄	
	代表者名	担当者名				確 認	
※本人確認		自動車免許証・保険証・住民票等			<input type="checkbox"/> 原本確認(当日)		

※裏面に名前を記入してください。

統合修了証申込欄	当事務所から交付された下記の修了証を新たに1枚のプラスチックカード製の修了証にまとめることが出来ます。希望する講習名に○を記入してください。			
	【技能講習名】	回収確認	【技能講習名】	回収確認
	小型移動式クレーン運転技能講習	済・未	ボイラー取扱技能講習	済・未
	床上操作式クレーン運転技能講習	済・未		済・未
	玉掛け技能講習	済・未		済・未
	フォークリフト運転技能講習	済・未		済・未
○を記入した修了証は、受講初日に回収しますので持参してください。また、統合を希望する修了証を紛失等された方は、当所へご連絡ください。※当協会秋田事務所交付の修了証のみとなります。				

上記の通りお申し込み致します。

年 月 日

申込者氏名
 (受講者本人)

公益社団法人ボイラ・クレーン安全協会 秋田事務所長 殿

〔備考〕必ずお読み下さい。

- 個人でのお申し込みの方は、勤務先等の欄は記入不要です。
 - 本人確認証明として添付頂きました運転免許証・修了証等は、当日原本確認をいたしますので、講習初日に必ず持参して下さい。
 - ご記入いただいた個人情報は、台帳にて厳重に保管致します。
 - 個人情報に係る事項は、技能講習修了証記載事項等の本人確認のために使用し、厳重に保管します。
- ◎ FAXでの受付等はいたしておりません。申込書類は、郵送もしくはご持参となります。

※事務処理欄

受講料	銀振・現書・現金	入金日：	*特記事項 テキスト(会員価格・学割)
テキスト	不要・未渡・渡済		
受講票	郵送・未渡・渡済	郵送日：	