小型車両系建設機械運転業務特別教育　受講申込書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **※太枠内は記入しないでください。**実施年月　　　年　　　月 | 受講番号 | **※** | 個　人 |
| 受講者 | ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 生年月日 | 平成昭和 | 年　　　月　　　日 |
| 氏名 |  |
| 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 | 〒 |
| 代表者名 |  | 担当者名 |  |
| * 本人確認
 | 自動車免許証・保険証・住民票等 | □　原本確認 |
| 決　裁 | 確　認 |
| **※** | **※** |

上記の通りお申し込み致します。

令和　　　年　　　月　　　日

申込者氏名

（受講者本人）

**(上部のりつけ)**

**写　真**

申込前６ヶ月以内に撮影した上三分身、正面、脱帽、無背景のもの

(3.0×2.4ｃｍ)

公益社団法人 ボイラ・クレーン安全協会 いわき事務所長　殿

※申込先　一般社団法人　会津労働基準協会

〔備考〕**必ずお読み下さい**。

※裏面に名前を記入してください。

１．個人でお申し込みの方は、右上の個人を○で囲んで下さい。（勤務先は記入不要）

２．写真１枚（修了証及び受講票使用）＊6ケ月以内に撮影した上三分身、正面脱帽、無背景のもの

３．**銀行振込をご利用の方**＊振込名は、振込者（事業場名等）をご記入下さい。

（銀行振込を利用　　　月　　　日　銀行送金（振込名：　　　　　　　　　　　　　　　　）

４．建設教育訓練助成金支給申請案内

　　　助成金請求関係資料の送付を希望する。（希望の方は□にレ点を入れて下さい。）

５．ご記入いただいた「受講者」の個人情報は、修了証への記載事項となり、台帳にて厳重に保管致します。

６．個人情報に係る事項は、特別教育修了証記載事項等の本人確認のために使用します。

|  |
| --- |
| **※**事務処理欄 |
| 受講料 | 銀振・現書・現金 | 申込日 | ＊特記事項 |
| テキスト | 不要・未渡・渡済 |
| 受講票 | 郵送・未渡・渡済 |
| 返信封筒 | 済（申込み時）　事業所・本人　　　　番に同封 |