

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	フリガナ			
	氏名	生年月日	平成 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	〒		
	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		<input type="checkbox"/> 原本確認
			決 裁	確 認
			※	※

上記の通りお申し込み致します。

平成 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 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。

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ヶ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□にシ点を入れて下さい。)
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