

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

※太枠内は記入しないでください。

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、無背景のもの(3.0×2.4cm)

受講者	氏名			
	旧姓を使用した氏名又は通称の併記の有無(いずれかを○で囲む) 有 / 無			
	併記を希望する氏名又は通称			
	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 決裁
※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)

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	玉掛け 技能講習	済・未
	// 特例講習	済・未	ボイラ 技能講習	済・未
	床上操作式クレーン運転技能講習	済・未	技能講習	済・未
	// 特例講習	済・未	技能講習	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。*当協会宮城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。

令和 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 宮城事務所長 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。
- 旧姓を使用した氏名の併記には、戸籍謄本、住民票、自動車運転免許等の旧姓が確認できる証明書
また、通称の記載を希望する場合は、住民票等の通称が確認できる証明書による原本確認が必要です。
なお、マイナンバーの記載のない書面としてください。
- 銀行振込をご利用の方 *振込名は、振込者(事業場名等)をご記入ください。
月 日 銀行振込(振込名:)
- 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。