

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

実施年月 年 月

受講番号

受講者	フリガナ		生年月日	昭和 平成 年 月 日	
	氏 名				
	旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 (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	- - (講習日に連絡が取れる本人の携帯等連絡先)			
勤務先等	事業所名		電話番号	-	-
			FAX 番号	-	-
	所在地	〒 -			※本人確認欄
		※メールアドレス:			確 認
	担当者名				決 裁
※本人確認		・ 自動車免許証 ・ 保険証 ・ 住民票等 ()			□ 本人確認 (原本確認)
		◎上記の写しを、申込時に添付してください。			

写真貼付

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

(3.0×2.4 cm)

※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。

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 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。
 - 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が必要です。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。
 - 本人確認証明(旧姓・通称の確認も含む)として添付頂きました運転免許証等は、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。
 - 個人情報に係る事項は、技能講習修了証等記載事項・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。