

ボイラー取扱技能講習 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	
受講者	フリガナ	生年月日	平成 昭和
	氏名		年 月 日
	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	〒	
	代表者名	担当者名	
※本人確認		自動車免許証・パスポート	<input type="checkbox"/> 原本確認 (当 日)

上部のみ糊付け
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)

※裏面に名前を記入してください。

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 広島事務所長 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。

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:	
返信封筒	済(申込み時) 事業所・本人	番に同封	