

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

写真貼付

6ヶ月以内に撮影した上三分身、正面、脱帽、無背景、見切れなきもの
(3.0×2.4cm)

※裏面に名前を記入してください。

実施年月日 令和 年 月 日		受講番号	
受講者	フリガナ	生年月日	平成 昭和 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 (携帯等)	-	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	〒 -	
		担当者名	審査欄
			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枚の修了証にまとめることができます。(受講時無料) 統合を希望しますか → 【 はい ・ いいえ 】		
【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	玉掛け技能講習	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。*当協会山形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いたします。

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 山形事務所長 殿

〔備考〕必ずお読み下さい。

- 受講票・修了証の現住所欄にアパート名の記載は省略させていただきます。
- 旧姓を使用した氏名の併記には、戸籍抄本、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:) 振込金額:
- 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。
- 助成金を申請される方は、この申込書写しが必要になります。

【支払い証明書希望】 有 ・ 無 ※どちらかに○をご記入ください。受講票に同封致します。

※事務処理欄

受講料入金 / (一般) 16,724 (会員) 16,524
受講票送付 /