

# フルハーネス型墜落制止用器具 特別教育 受講申込書

受講番号

のりづけ

写真貼付欄  
縦30×横24<sup>㊦</sup>  
(上面5<sup>㊦</sup>のみ)  
裏面に氏名を記入

※太枠内は記入しないでください。

実施年月日	令和    年    月    日		
受講者	フリガナ	生年月日	昭和 平成
	氏名		年    月    日
	旧姓を使用した氏名又は通称の併記の有無（いづれかを○で囲む）    有 / 無		
	併記を希望する氏名又は通称		
	現住所	〒	
電話番号	(自宅)	(携帯)	※審査欄
勤務先等	事業所名	決裁	
	所在地	確認	
※ 本人確認		自動車免許証・保険証・住民票・(    )	<input type="checkbox"/> 添付確認

受講料(消費税込) 11,000円 ・ テキスト代(消費税込) 800円

上記の通り受講料（テキストを含む）11,800円を添えて申し込みます。

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 山口事務所長 殿

〔備考〕 必ずお読みください。

1. ご本人確認のため自動車免許証・保険証・住民票等の写を添付してください。
2. 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。マイナンバーは番号の記載のない書面としてください。
3. 受講料振込月日 \*振込名は、振込者（事業場名等）をご記入ください。  
\_\_\_\_\_ 月    日 銀行送金（振込名： \_\_\_\_\_）

4. 個人情報に係る事項は、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	<input type="checkbox"/> 振込	入金日	*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	<input type="checkbox"/> 当日受    • <input type="checkbox"/> 後日送付    •    番に同封		