

年 月 日開催 **ボイラー取扱技能講習受講申込書**

ふりがな			性別	受講区分	受講番号
①氏名			1男2女	A 免除科目無し	※
②生年月日	昭和・平成	年 月 日			
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		
③現住所	(〒 ) (電話 )				
④勤務先	事業場名				
	所在地	(〒 )			
⑤連絡者	氏名		所属部所課	電話	
<p>※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。                  なお、マイナンバーの記載のない書面としてください。</p>					
<p>写真貼付欄 (上部のりづけ)</p> <p>上記のとおり、受講料(消費税込) (                      円)                  テキスト代(消費税込) (                      円)                  合計(                      円)を添えて申し込みます。</p> <p>令和    年    月    日</p> <p>公益社団法人ボイラ・クレーン安全協会 山口事務所 殿</p>					

修了証 統合 申込欄	技能講習名	修了証番号	交付年月日	※1. 修了証の統合は、当協会発行分に限りませす。 ※2. 統合修了証交付時に旧修了証を回収します。

※ご記入いただいた個人情報は、技能講習に係る台帳作成等目的以外には使用いたしません。

〔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。**  
 現住所の確認のため、**保険証の場合は住所記載箇所の写しも添付してください。**
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、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。

※下記は記入しないでください

<b>※本人確認</b>	自動車免許証・保険証・住民票・( )	<input type="checkbox"/> 添付確認	※審査欄	
			決 裁	
			確 認	

※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		