

はい作業主任者技能講習 受講申込書

受講番号

□12 時間

実施年月日	令和 年 月 日 日	実施場所	公益社団法人ボイラ・クレーン安全協会 栃木事務所	
受講者	フリガナ		生年月日	平成 年 月 日
	氏名		昭和 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	〒 -		
電話番号	-	-	(自宅などの緊急連絡先)	
	-	-	(講習日の本人の携帯などの緊急連絡先)	
勤務先等	〒 -	※個人での申し込みの際は、記入不要		
	住所	会社名		
	電話番号	-	-	担当者名
	FAX番号	-	-	
受講資格証明欄	はい付け又は、はい崩しの作業に従事した経験(3年以上の経験)	年 月から 年 月までの 年 カ月間	審査欄	
		事業所の名称	確認	
	事業者氏名		決裁	
本人確認	自動車免許証・保険証・住民票・()		<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枚のプラスチックカード製の修了証にまとめることができます。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
	玉掛け 技能講習	済・未	技能講習	済・未
	フォークリフト運転 技能講習	済・未	技能講習	済・未
	小型移動式クレーン運転技能講習	済・未		
	床上操作式クレーン運転技能講習	済・未		

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
 ※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 栃木事務所長 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: _____)
- 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。