

アーク溶接等の業務特別教育受講申込書

記入欄	フリガナ		受講月	月	受講番号	
	氏名		生年月日	昭・平	年	月 日
	現住所	〒 -	電話番号 ()	-	携帯番号 ()	-
事業所		〒 -	電話番号 ()	-	FAX番号 ()	-
	所在地					
	事業所名					
	担当者名					

※個人でお申込みの際は記入不要

申込日: 年 月 日 公益社団法人 ボイラ・クレーン安全協会 函館事務所長 殿

添付書類

・写真1枚 写真用紙 縦4cm×横3cm(裏面に氏名記入)最近6ヶ月以内に撮影した上3分身(胸から上)・無帽・無背景

※ 個人情報に係る事項は、修了証記載事項等の本人確認のために使用いたします。 以下協会使用欄につき記入不要。

一般	テキスト	振込・現金・書留	不備	本人確認	受付者	担当者	管理者
会員	要・済・不	入金日	写真・本人確認書写・資格証写・申込書	運転免許証・住民票・保険証			
コース		年 月 日	()	()			