|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 様式第１  小型車両系建設機械運転業務特別教育  　　　受講申込書 | | | | | | 受 講 番 号 | | **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  (3.0×2.4ｃｍ) | | |
|  | |
| 実施年月 | | 令和　　　　　年　　　　　月 | | | |  | |
| 受講者 | ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 生年月日 | | | | 昭和  平成 |  | |
| 氏名 |  |
| ※備考１ |  | 年　　　月　　　日 | | |
| 現住所 | 〒 | | | | | | | |
| 連絡先  携帯等(本人) | －　　　　－ | | 緊急連絡先  (家族等) | | | －　　　　－ | | |
| 勤　務　先　等 | 事業所名 |  | | | | | | | |
| 電話番号 |  | | | ＦＡＸ | |  | | |
| 所 在 地 | 〒　　　－ | | | | | | * 審　査　欄 | |
| 確　認 |  |
| 代表者名 |  | | | | | | 決　裁 |  |
| 担当者名 |  | | | | | |
| ※本人確認 | | 自動車免許証・保険証・住民票・(　 　） | | | | | □ 原 本 確 認 (当 日) | | |
|  | | | | | | | | | |

上記の通りお申込みいたします。

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 いわき事務所長　殿

※申込先　一般社団法人　会津労働基準協会

〔備考〕**必ずお読みください**。

１．旧姓を使用した氏名または通称の併記が希望の場合にご記入ください。その場合、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。

２．個人でのお申込みの方は、勤務先等の欄は記入不要です。

３．**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　銀行送金（振込名：　　　　　　　　　　　　　）

４．建設教育訓練助成金支給申請案内

　　　助成金請求関係資料の送付を希望する。（希望の方は□にレ点を入れてください。）

５，適格請求書のご案内

　　　適格請求書の送付を希望する。（希望の方は□にレ点を入れて下さい。）

６．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。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **※**事務処理欄 | | | |
| 受講料 | 銀振・現書・現金 | 申込日 | ＊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 | 済（申込み時）　事業所・本人　　　　番に同封 | | |