

普通第一種圧力容器取扱作業主任者技能講習受講申込書

※太枠内は記入しないでください。

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
(3.0×2.4 cm)

※裏面に名前を記入してください。

実施年月 年 月		受講番号		
受講者	フリガナ	生年月日	平成 昭和 年 月 日	
	氏 名			
	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	〒		
勤務先等	連絡先 携帯等(本人)	— —	緊急連絡先 (家族等)	— —
	事業所名		電話番号	() —
			FAX 番号	() —
	所在地	〒		※本人確認欄
	代表者名	担当者名		確 認
※本人確認		自動車免許証・保険証・住民票等		□ 原本確認（当 日）

統合修了証申込欄	当センター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		小型移動式クレーン運転技能講習	済・未
	フォークリフト運転 技能講習	済・未		技能講習	済・未
	ボイラー取扱 技能講習	済・未		技能講習	済・未
	床上操作式クレーン運転技能講習	済・未		技能講習	済・未
○を記入した修了証は、受講初日に回収しますので持参してください。また、統合を希望する修了証を紛失等された方は、当センターへご連絡ください。					

上記の通りお申し込み致します。※当センター(東京・千葉・神奈川)各事務所交付の修了証のみとなります。

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 南関東講習センター所長 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： ）
- ご記入いただいた個人情報は、台帳にて厳重に保管致します。
- 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。