

# 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。

実施月 \_\_\_\_\_ 月 開催分 \_\_\_\_\_

受講番号	修了証番号

**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  
 (3.0×2.4 cm)

受講者	フリガナ		生年月日	平成 昭和		年	月	日
	氏名							
	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番号	( )	—			
	所在地	〒				※ 審査欄		
	代表者名	担当者名				管理者	実施者	
		担当者						
※本人確認		自動車免許証・保険証・住民票等			<input type="checkbox"/> 原本確認 (当 日)			

※裏面に名前を記入してください。

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出来ます。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	
小型移動式クレーン運転技能講習	済・未	玉掛け技能講習	済・未	
//  特例講習	済・未	ボイラー取扱技能講習	済・未	
床上操作式クレーン運転技能講習	済・未	※注意：特別教育、安全衛生教育は統合できません。		
//  特例講習	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、当所へご連絡ください。*当協会宮城事務所交付の修了証のみとなります。				

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 宮城事務所長 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。
- 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。

※事務処理欄(★下覧は記入しないで下さい)

\*事業者コード「 \_\_\_\_\_ 」

受講料	銀振・現書・現金	入金日: /	経	*特記事項 テキスト(会員価格・学割)
テキスト	不要・未渡・渡済	¥ , _____		
受講票	郵送・未渡・渡済	郵送日: /		
返信封筒	済(申込み時)	事業所・本人	番に同封	