

講習受講申込書

受講希望の講習にチェック 及び回数を記入下さい

- ボイラー実技講習 第 回 小型ボイラー特別教育を希望 する・しない (する、しないどちらかに○)
- ボイラー取扱技能講習 第 回
- 普通第一種圧力容器取扱作業主任者技能講習 第 回
- ボイラー取扱作業主任者能力向上教育及びボイラー取扱業務従事者安全衛生教育
- 普通第一種圧力容器取扱作業主任者能力向上教育
- 二級ボイラー技士受験準備講習

工作物石綿事前調査者講習は別様式を使用下さい

ふりがな 氏名		生年月日	昭和 平成	年 月 日
※ 旧姓を使用した氏名及び通称の併記を希望する場合は下記にご記入下さい。 併記を希望する場合は確認できる書類を提出すること。		TEL	講習日に連絡可能な電話番号を記入	
併記を希望する <input type="checkbox"/> 旧姓を使用した氏名 <input type="checkbox"/> 通称	旧姓又は通称記入	FAX		
		Mail		
現住所	(〒 -)			
会社名	個人申込みの場合は記入不要	連絡先	部署名	
			担当者	
会社所在地	(〒 -)	TEL		
		FAX		
		Mail		
連絡、確認事項				

注記 氏名(漢字)、生年月日、住所については修了証作成のため楷書で正確に記入して下さい (免許申請時に関係します)
 高校生の方は高校名、ポリテクセンターで訓練中の方はポリテクセンター名を「会社名」欄に記入して下さい

受講番号

年 月 日

工作物石綿事前調査者講習受講申込書

一般社団法人日本ボイラ協会 殿

開催日	年	月	日	～	月	日
-----	---	---	---	---	---	---

会員 (支部)	非会員
--------------	-----

受講番号*	氏名 (ふりがな)	生年月日	住 所	受講資格
	(併記すべき旧姓/通称)	年 月 日	〒 ー 都道 市区 府県 町村	石綿作業主任者技能講習修了者 その他 ()
	(併記すべき旧姓/通称)	年 月 日	〒 ー 都道 市区 府県 町村	石綿作業主任者技能講習修了者 その他 ()
	(併記すべき旧姓/通称)	年 月 日	〒 ー 都道 市区 府県 町村	石綿作業主任者技能講習修了者 その他 ()

*受講者は記入しないでください

*受講資格に応じて証明書が必要になります。
受講案内をご確認ください。

事業場名	申込み担当者名		
所在地	〒	都道 市区 府県 町村	
電子メール	@		
電話	(平日連絡が取れる番号をご記載ください)		