

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)		

ボイラー実技講習修了証 [再 交 付] 申込書
[書 替]

(ふりがな) 氏 名			
旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 (いずれかを○で囲む)	有 / 無		
併記を希望する 氏名又は通称			
生 年 月 日			
住 所	〒 (〒)		
交 付 年 月 日		交付番号	
再 交 付 又 は 書 替 の 理 由	紛失 汚損 届出警察署	氏名変更	盗難 受理番号No.

年 月 日

申込者氏名

(一般社団法人日本ボイラ協会京滋支部) 殿

備 考

- 1.表題の「再交付」及び「書替」のうち、該当しない文字を抹消すること。
- 2.「氏名」の欄は、旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無を○で囲むこと。
併記を希望する場合には、併記を希望する氏名又は通称を記入すること。
- 3.損傷による再交付の申込みの場合にあっては旧修了証を、書替の申込みの場合にあっては旧修了証及び記載事項の異動を証する書面を添付すること。
- 4.本申込書には、本人であることを確認できる書面を添付又は提示すること。

※以下は当支部記入欄

「健康保険証・自動車運転免許証」の原本と照合済
年 月 日 照合確認者名

⑩

再交付料 入金日

支部長	事務局長	係

(ボイラー取扱) 技能講習

〔 修了証再交付
修了証書替
修了証明書交付 〕 申込書

(ふりがな) 氏名			
旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 (いずれかを○で囲む)		有 / 無	
併記を希望する 氏名又は通称			
生年月日			
住所		〒 (Tel)	
交付年月日		交付番号	
再交付又は 書替の理由		紛失 汚損 氏名変更 盗難 届出警察署 受理番号No.	

年 月 日

申込者氏名

(一般社団法人日本ボイラ協会京滋支部) 殿

備考

1. 表題の () 内には、労働安全衛生法別表第 18 各号の技能講習の種類を記入し、「修了証再交付」、「修了証書替」及び「修了証明書交付」のうち、該当しない文字を抹消すること。
2. 「氏名」の欄は、旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無を○で囲むこと。併記を希望する場合には、併記を希望する氏名又は通称を記入すること。
3. 損傷による修了証の再交付又は修了証明書の交付の申込みの場合にあっては旧修了証を、氏名の変更による修了証の書替又は修了証明書の交付の申込みの場合にあっては旧修了証及び記載事項の異動を証する書面を添付すること。
4. 末尾の () 内には、技能講習修了証の交付を受けた登録教習機関（登録教習機関が該当技能講習の業務を廃止した場合(当該登録を取り消された場合及び当該登録がその効力を失った場合を含む。) 及び労働安全衛生法及びこれに基づく命令に係る登録及び指定に関する省令第 24 条第 1 項ただし書に規定する場合にあっては、同項ただし書に規定する厚生労働大臣が指定する機関) の名称を記入すること。

以下は当支部記入欄

「健康保険証・自動車運転免許証」の原本と照合済
年 月 日 照合確認者名

Ⓜ

再交付料 入金日

支部長	事務局長	係

(普通一圧取扱) 技能講習

〔 修了証再交付
修了証書替
修了証明書交付 〕

申込書

(ふりがな) 氏名			
旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 (いずれかを○で囲む)		有 / 無	
併記を希望する 氏名又は通称			
生年月日			
住所		〒 (Tel)	
交付年月日		交付番号	
再交付又は 書替の理由		紛失 汚損 氏名変更 盗難 届出警察署 受理番号No.	

年 月 日

申込者氏名

(一般社団法人日本ボイラ協会京滋支部) 殿

備 考

1. 表題の () 内には、労働安全衛生法別表第 18 各号の技能講習の種類を記入し、「修了証再交付」、「修了証書替」及び「修了証明書交付」のうち、該当しない文字を抹消すること。
2. 「氏名」の欄は、旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無を○で囲むこと。併記を希望する場合には、併記を希望する氏名又は通称を記入すること。
3. 損傷による修了証の再交付又は修了証明書の交付の申込みの場合にあっては旧修了証を、氏名の変更による修了証の書替又は修了証明書の交付の申込みの場合にあっては旧修了証及び記載事項の異動を証する書面を添付すること。
4. 末尾の () 内には、技能講習修了証の交付を受けた登録教習機関（登録教習機関が該当技能講習の業務を廃止した場合(当該登録を取り消された場合及び当該登録がその効力を失った場合を含む。)及び労働安全衛生法及びこれに基づく命令に係る登録及び指定に関する省令第 24 条第 1 項ただし書に規定する場合にあっては、同項ただし書に規定する厚生労働大臣が指定する機関) の名称を記入すること。

以下は当支部記入欄

「健康保険証・自動車運転免許証」の原本と照合済
年 月 日 照合確認者名

⑨

再交付料 入金日

支部長	事務局長	係