

化学設備関係第一種圧力容器取扱作業主任者技能講習受講申込書

[全科目受講 ・ 一部科目免除]
どちらか該当するほうに○をして下さい

希望会場	
------	--

ふりがな		受講番号	※記入しないでください。
氏名			
旧姓を使用した氏名又は通称の併記希望の有無		有 / 無 (いずれかを○で囲む)	
併記を希望する 氏名又は通称			
生年月日	昭和 平成	年 月 日生	(才)
現住所	(郵便番号 -)		
テキスト の要否	「化学設備関係第一種圧力容器取扱作業主任者テキスト」	2,200円	< 要 ・ 否 >
	「ボイラー及び圧力容器安全規則」	1,210円	< 要 ・ 否 >

のりづけ
写真貼付欄
たて 36mm
よこ 24mm
裏面に氏名、撮影
年月を記入

※テキストの要否はどちらかに必ず○をして下さい。

上記のとおり受講料 円とテキスト代 円 送料 円
合計 円を添えて(銀行振込 月 日)申し込みします。
令和 年 月 日

事業者証明

上記の受講者は、化学設備(配管を除く)の取扱いの作業に〔昭和 年 月から
平成 年 月までの間〕5年以上従事した経験を有する者であることを証明します。

〒
事業場所在地

事業場名

事業者職氏名 (印)

連絡担当者 ()
[所属部課] TEL -

- ※1. 記載事項(氏名、生年月日)を証明する書面を裏面に貼付して下さい。
- ※2. 旧姓又は通称の併記を希望する場合は、確認できる書類(旧姓又は通称が記載された戸籍抄本、住民票等)を添付して下さい。
- ※3. 科目免除の場合は、修了証の写しを裏面に貼付して下さい。

一般社団法人 日本ボイラ協会山口支部長 殿

この申込書は、当該講習の目的以外には使用いたしません。

事前に請求書が必要な場合は、下記の口に✓及びFAX番号もしくはmailアドレスをご記入ください

<input type="checkbox"/>	FAX
<input type="checkbox"/>	mail