

会 員	一 般
該当する方に○をして下さい	

普通第一種圧力容器
取扱作業主任者 技能講習② 受講申込書

受講番号
※

◎太枠内を黒色インクで正確に楷書で記入願います。氏名は運転免許証等の記載と同じにして下さい。
一般社団法人 日本ボイラ協会長野支部長 宛て 令和5年 月 日

受講者	ふりがな				※修了証番号	
	氏 名				第R 号	
	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					
	現 住 所 (修了証に掲載するので 正確に記入)		〒 (〇 - -)			
勤務先	生 年 月 日	昭和・平成	年	月	日	年齢
	事業所住所	〒 (領収証の宛先を事業所とする場合は、必ず記入ください)				
	事業所名	(〇 - -)				
区分	受講料	テキスト代	合計	振込予定日(振込の場合)	令和5年 月 日	
一般	14,300円	2,530円	16,830円	振込額合計(会員/一般)	円	
会員		2,310円	16,610円	領収証宛名(どちらかに○)	本人	事業所

備考 ※欄は記入しないこと
1 「氏名」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。その場合は、以下により確認できる書類を受講時に持参ください。
2 ア 旧姓の場合、戸籍謄本、旧姓を併記の住民票、自動車運転免許証など イ 通称の場合、住民票又はそれに類する証明書

普通第一種圧力容器
取扱作業主任者 技能講習② 受講 票

開催地	受講番号
松本市	※

氏 名		【ご注意】 1. 講習日の受付時に提出してください。 2. 受付の際、本人確認のため「運転免許証等」を提示願います。 3. 本受講番号と同じ机上の番号に着席ください。
1日目	2日目	
10月19日(木)	10月20日(金)	

会場:ポリテクセンター松本(大教室)

【ご注意】※欄は記入しないこと

領 収 証

受講番号
※

金 円也 【消費税含む】

上記の金額正に領収致しました。 消費税額 円
但し、「普通第一種圧力容器取扱作業主任者技能講習」受講代金として

様

令和5年 月 日
登録番号:T7-0104-0500-1148
一般社団法人 日本ボイラ協会長野支部
支部長 羽生田 豪太