

| | |
|---------------|-----|
| 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① 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6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 - -) | | | |
| 生 年 月 日 | 昭和・平成 | 年 | 月 | 日 | 年齢 |
| 勤務先 | 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 | 振込日(振込の場合) | 令和6年 月 日 |
| 一般 | 15,400円 | 2,530円 | 17,930円 | 振込額合計(会員/一般) | 円 |
| 会員 | | 2,310円 | 17,710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

- 「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。
- 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① 受講 票

| | |
|-----|------|
| 開催地 | 受講番号 |
| 長野市 | ※ |

| | | |
|--|-------------|-------------|
| 受講者氏名 | | |
| 受講日 | 1日目 6月4日 | 2日目 6月5日 |
| 受講印 | * | * |
| <p>～ お願い ～</p> <ul style="list-style-type: none"> ・感染防止のため、体調不良の場合は受講を控えてください ・2日共受付時、本票の提出と本人確認に協力ください。 ・受講印を押印しますので、本票は2日共持参ください。 <p>講習会場:長野地域職業訓練センター(2階 大会議室)</p> | | |

【ご注意】※欄は記入しないこと

一般社団法人 日本ボイラ協会長野支部

～ 受講に関して ～

1. 受付時間：8時20分～
2. 受付の際、本人確認用に「運転免許証等（原本）」を持参ください。
3. 感染予防のため、休憩時等には換気を行います。また入退出時は手洗い及び手指消毒をお願いします。
4. 会場内の机の上に、受講番号札があるので本票と同一番号に着席ください。

※受講期間中の緊急連絡は、ボイラ協会長野支部 TEL:026-235-3755 へお願いします。