

普通第一種圧力容器取扱作業主任者能力向上教育申込書

受講希望日	令和 年 月 日		受講番号
ふりがな		旧姓等併記希望の有無 有 無	
氏名		併記を希望する氏名 又は通称	
生年月日	昭和 平成 年 月 日		
住所	〒 -		
電話番号	(日中連絡可能な番号)		
免許証等	ボイラー技士免許 級別 級 交付年月日 年 月 日		
	普通第一種圧力容器取扱作業主任者技能講習修了証 修了証番号 第 号 交付年月日 年 月 日		
勤務先	勤務先名 部署名 所在地 〒 連絡窓口担当者部署名 担当者氏名 電話番号 会員 一般 ○で囲んでください。		
受講票送付先	自宅 2. 勤務先 3. 勤務先担当者宛 いずれかを○で囲んでください。		

※氏名は住民票のとおり楷書で正確にご記入ください。
※修了証の氏名欄に、旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望される場合は、「併記希望」欄の有を○で囲み、旧姓等をご記入ください。また、旧姓等が記載されている戸籍抄本等の写しを添付してください。
この申込書は本講習実施の目的以外に使用することはありません。

受講料	会員 10,450 円(本体 9,500 円+税 10%)
	一般 11,770 円(本体 10,700 円+税 10%)
使用テキスト代	最近の圧力容器とその取扱い(普通第一種圧力容器) 1,430 円(本体 1,300 円+税 10%)
お支払合計金額	円
お振込み予定日	月 日
備考 請求書または、領収証発行ご希望の場合は、□にチェックを入れて、宛名をご記入ください。 □ 請求書 □領収証 発行希望	