

普通第一種圧力容器取扱作業主任者技能講習 申込書

受付	受講希望(開催初日を記入)	種別 <input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 一般 <input checked="" type="checkbox"/> 高校	領収証 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 会社名 <input type="checkbox"/> 受講者名	修了証番号		
郵便振替払込受付証明書貼付欄(高校生用)	太枠内の記入をお願いします。	ふりがな				
		氏名				
		生年月日	年	月	日	
		併記氏名又は通称	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有		
		現住所	〒			
			☎ 連絡先(携帯など)			
		学校名	〒 担当			
☎ 内 品						
修了方証法	ご担当の先生にまとめて郵送します。 先生よりお受け取りください ※個人申し込みの場合は個別郵送となります。					
テキスト	<input type="checkbox"/> 普通一圧取扱作業主任者技能講習テキスト(改訂第9版第4刷) <input type="checkbox"/> わかりやすいボイラー及び圧力容器の安全規則(第2版第2刷) ※最新改訂のテキストが必要です。					
交付日	年	月	日	備考		

※ ご担当の先生の指示に従い入金手続きをお願いします。

(振込手数料は受講者負担となります。)

※ 入金後に取り消しの申し出があっても、原則として受講料等の返金はできません。

※ 併記希望に「有」を選択した場合、右欄に名称の記入をお願いします。

(住民票の提出をお願いする場合があります。)

※ 修了証に使用する写真(3.0cm×2.4cm)を裏面に名前を記載して提出してください。

※ FAXおよびメールでの申し込みの方は、受講当日、原本の提出をお願いします。

※ テキスト所有の場合は、□に×を記入して下さい。■☑□は購入と判断します。

※ 受講初日に本人確認を行います。運転免許証、学生証など本人確認ができるものを準備してください