

<p style="font-size: 24px; margin: 0;">令和 年 月 日</p> <p style="font-size: 24px; margin: 0;">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</p> <p style="font-size: 12px; margin: 0;">*ご自身が受講される日程の初日を記入してください。</p>		<p style="font-size: 12px; margin: 0;">※受講番号</p>											
フリガナ		受講資格証明欄(必ずご記入ください)											
氏名	氏	名	<p style="font-size: 10px;">受講者が、化学設備(労働安全衛生法施行令別表第一に掲げる危険物を製造し又は取り扱う設備で移動式以外のもの)及びその付属設備の取扱作業(配管を除く)に5年以上従事したことを証明します。別紙でも可です。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; font-size: 8px;"> <tr> <th style="width: 25%;">取扱経験期間</th> <th style="width: 25%;">危険物品目</th> <th style="width: 25%;">設備の名称</th> <th style="width: 25%;">経験期間</th> <th style="width: 20%;">経験年数</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>____年__月～ ____年__月</td> <td>____年__月</td> </tr> </table> <p>事業所名 _____</p> <p>所在地 _____</p> <p>TEL _____</p> <p>証明者印(所属長) _____ (印)</p>	取扱経験期間	危険物品目	設備の名称	経験期間	経験年数				____年__月～ ____年__月	____年__月
取扱経験期間	危険物品目	設備の名称		経験期間	経験年数								
				____年__月～ ____年__月	____年__月								
フリガナ 旧姓(希望者のみ)													
生年月日	昭和 平成 年 月 日 令和												
現住所	〒□□□□-□□□□	都道府県											
	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 20%; text-align: center;">会員区分</td> <td style="width: 40%; text-align: center;"><input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員</td> <td style="width: 40%; text-align: center;">会員番号</td> </tr> <tr> <td style="font-size: 8px;">*勤務先が当支部の会員か非会員に☑をしてください</td> <td></td> <td style="font-size: 8px;">*お分かりになる場合のみ記入ください</td> </tr> </table>			会員区分	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員	会員番号	*勤務先が当支部の会員か非会員に☑をしてください		*お分かりになる場合のみ記入ください				
	会員区分	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員	会員番号										
*勤務先が当支部の会員か非会員に☑をしてください		*お分かりになる場合のみ記入ください											
自宅・携帯 TEL	- -	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 30%; text-align: center;">受講料納入方法</td> <td style="width: 70%; text-align: center;"><input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 現金書留 <input type="checkbox"/> 窓口持参</td> </tr> <tr> <td style="font-size: 8px;">*いずれかに☑を入れ、支払予定日を記入ください</td> <td style="font-size: 8px;">支払予定日 ____月 ____日 *申込締切日までにお支払ください</td> </tr> </table>		受講料納入方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 現金書留 <input type="checkbox"/> 窓口持参	*いずれかに☑を入れ、支払予定日を記入ください	支払予定日 ____月 ____日 *申込締切日までにお支払ください						
受講料納入方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 現金書留 <input type="checkbox"/> 窓口持参												
*いずれかに☑を入れ、支払予定日を記入ください	支払予定日 ____月 ____日 *申込締切日までにお支払ください												
請求書	不要 必要												
*いずれかに○をして下さい	<p>1、メールで送る 2、原本を受講票と一緒に送る 3、原本を入金前に送る</p> <p style="font-size: 8px;">(請求書専用の返信用封筒【84円切手貼付】宛名を明記したものを申込用紙と一緒に送り下さい。)</p>												
<p>*個人でのお申込みの方は記入不要です</p> <p>*右記<注意事項>の3及び4もご確認ください</p>	住所	〒□□□□-□□□□	都道府県										
	勤務先	事業所名	(印)										
	TEL	-	-										
	FAX	-	-										
	連絡担当者	所属	氏名										
	メール	アドレス											
		@											
		※受付日	※受付者	※受講資格証明確認日									
		/	/	/									
		※受講資格証明確認者	※備考										
		主催 日本ボイラ協会愛知支部											