

## 普通第一種圧力容器取扱作業主任者能力向上教育受講申込書

| 受講番号                    |   | 会員 ・ 会員外 (いずれかに○印を)                                |   | ※   |
|-------------------------|---|--|---|-----|
| ふりがな                    |   | 氏名   | 会員の場合 <input type="checkbox"/> 会社印 <input type="checkbox"/> |     |
| 生年月日                    | 昭和 年 月 日生<br>平成                                   | 受講回数 (該当回数に○印を)<br>1回目 2回目 3回目 4回目 5回目 6回目 7回目 8回目 |   | 受付日 |
| 現住所                     | 〒 TEL   |  |   |     |
| ボイラー技士免許証               | ( ) 級ボイラー技士免許 第 号<br>(昭和・平成・令和) 年 月 日 ( ) 労働局長交付  |  | 1回以上この講習を受講され、修了証を持っている方                                    |     |
| 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 第 号<br>(昭和・平成・令和) 年 月 日 (一社)日本ボイラ協会 ( ) 支部長交付 |  | 第 号<br>令和・平成 年 月 日交付  | 振込  |
| 勤務先                     | 名称  |  |   | 現金  |
|                         | 所在地   | 〒 TEL  |   |     |

上記のとおり申し込みます。

※欄は記入しないでください。

令和 年 月 日

申込者氏名  
(受講者本人)

一般社団法人日本ボイラ協会群馬支部長 殿