

・各金融機関の受領書を領収書とさせていただきますので、大切に保管下さい。

5. 申込先 ・持参、郵送先 〒540-0001 大阪市中央区城見1丁目4番70号 住友生命OBPプラザビル10階
一般社団法人 日本ボイラ協会 大阪支部宛 (Tel. 06-6942-0721)
(JR大阪環状線 大阪城公園駅下車 玉造筋を北へ)

・振込先 振込口座番号

郵便局 00980-8-18936	加入者名(名義)
三井住友銀行 天満橋支店 普通預金 1396365	(社)日本ボイラ協会 大阪支部

FAX:06-6942-0722 (FAX番号は、くれぐれもお間違いないよう十分ご注意ください。受領書、受講申込書を必ずFAXでお送り下さい。両方が到着した時点での受付となります。)

6. 講習科目

* 時間厳守
(遅刻、早退は認められません。)

時間	第	科目	第	科目
8:50 ~ 16:10	一	第一種圧力容器(化学設備に係るものを除く)の構造及び取扱に関する知識	二	第一種圧力容器の取扱に関する知識関係法令
16:20 ~ 17:20	目		目	
				修了試験

7. 備考 ①所定の時間を受講し、修了試験に合格した方に修了証を交付致します。(全講習時間を受講しないと修了証は交付致しません。)
受け取り方法は、宅配便による送付(別途送付手数料600円を講習当日申し受けます)または、ご本人による引き取り(代理人不可)となります。詳細は、講習会当日にご説明致します。 ②筆記用具をご持参下さい。 ③受講受付後、取り消されても受講料はお返しできませんので、熟考の上お申し込み下さい。 ④会場に駐車場はありません。 ⑤講習申込にあたってお知らせ頂く個人情報、講習実施の目的以外に使用することはありません。

.....キ.....リ.....ト.....リ.....線.....

★添付写真について(修了証に添付します。) ①サイズ:縦30mm×横25mm ②申請前6か月以内に撮影したもの

③鮮明で変色の恐れのないもの ④正面、脱帽、上三分身(胸から上)、無背景 の写真を貼付して下さい。

*注意 次のような写真は、撮り直して頂く場合があります。・サングラスやヘアバンド等により顔の一部が隠れているもの
・写真専用紙以外の用紙に印刷したもの ・デジタル写真の品質に乱れのあるもの(画像の処理がなされているものや不鮮明なもの、傷があるもの)等

写真貼付位置
(30mm×25mm)

普通第一種圧力容器取扱作業主任者技能講習受講申込書

No. _____

*修了証を作成致します関係上、明確にご記入願います。(氏名に旧漢字を使用の方は旧漢字でご記入下さい。) *修了証に旧姓を使用した氏名又は通称(以下「旧姓等」という)の併記を希望しない場合は併記希望欄の「無」を、希望する場合は「有」を○で囲み、受講者氏名欄の()内に併記を希望する旧姓等を記入し、戸籍謄本等確認できる書類を提出すること。(会 員・会員外)

フリガナ		併記希望	生年月日
受講者氏名	()	有 無	昭和 年 月 日 平成
現住所	〒 -	(Tel: - -)	
勤務先 事業場名		所在地 及び 電話番号	〒 - Tel: - -
連絡担当者 部課名及び氏名			

上記の通り、受講申し込みます。

(コピー可)