

## 工作物石綿事前調査者講習受講申込書

受講希望日	令和 年 月 日～ 月 日、 月 日	受付番号
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)	
勤務先	勤務先名  所在地 〒  担当者部署名 担当者名  電話番号 一般 会員 ○で囲んでください。	
受講料	一般 55,000 円(税込) 受講料 45,500 円+テキスト代 4,500 円+税 10%5,000 円 会員 53,350 円(税込) 受講料 45,500 円+テキスト代 3,000 円+税 10%4,850 円	
受講票テキスト及び 修了証送付先	1. 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。)	
受講資格について、熊本支部ホームページに掲載している受講資格区分のうち、該当する番号をご記入ください。		

※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。

※受講申込書に受講資格を証明する書類を添えて、郵送または FAX により送付してください。

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。

一般社団法人 日本ボイラ協会熊本支部長 殿

### 協会記入欄

	交付年月日	証明書番号	HP 掲載希望
修了証明書			有・無
受講証明書(未修了者用)			

## 職務内容証明書

受講申請者氏名

同住所

### 職務内容（実務内容）証明

在職期間と  
実績年月数

年 月 日から  
年 月 日まで 年 ヶ月

工作物に関する  
職務内容

本受講申請者は、上欄の職務内容のとおり工作物に関する実務経験を有することを証明します。

年 月 日

事業場所在地

事業場名称

事業者職名・氏名

印