

# 受講申込書

一般: 関東・近畿

|  |                       |  |  |
|--|-----------------------|--|--|
| 講習の種類                                      | 高圧室内作業主任者免許試験 受験準備講習会 |  |  |
| 申込者連絡先                                     | 会社名                   |  |  |
|  | 所在地                   |  |  |
|  | 担当者<br>部署・氏名          | 部  | 電話   |
| 下記の者を標記講習会に受講させたく、受講料は振込で申し込みます。           |                       |  |  |
| 平成   | 年                     | 月  | 日  |
|  |                       | <input type="checkbox"/> 領収証 (要・不要)<br>( 月 日 済・予定) |  |
| 受講料 @27,000×                               |                       | 名分   | 合計金 _____ 円  |
| ◎希望するセンターの試験の受験申請書をご送付致しますのでどちらか○印をつけて下さい。 |                       |  |  |
| ● 北海道安全衛生技術センター                            |                       | ● 関東安全衛生技術センター                                     |  |
| ● 近畿安全衛生技術センター                             |                       | ● 九州安全衛生技術センター                                     |  |
| 受験番号                                       | 受講者氏名                 | 年齢   | 所属・作業所名  |
|  | ふりがな                  |  |  |
| 1  |                       | 種別   | <input type="checkbox"/> ニューマチックケーソン工事<br><input type="checkbox"/> 圧気トンネル <input type="checkbox"/> その他 |
|  | 当該業務経験年数              | _____ 年 _____ 月                                    |  |
|  | ふりがな                  |  |  |
| 2  |                       | 種別   | <input type="checkbox"/> ニューマチックケーソン工事<br><input type="checkbox"/> 圧気トンネル <input type="checkbox"/> その他 |
|  | 当該業務経験年数              | _____ 年 _____ 月                                    |  |
|  | ふりがな                  |  |  |
| 3  |                       | 種別   | <input type="checkbox"/> ニューマチックケーソン工事<br><input type="checkbox"/> 圧気トンネル <input type="checkbox"/> その他 |
|  | 当該業務経験年数              | _____ 年 _____ 月                                    |  |
|  | ふりがな                  |  |  |
| 4  |                       | 種別   | <input type="checkbox"/> ニューマチックケーソン工事<br><input type="checkbox"/> 圧気トンネル <input type="checkbox"/> その他 |
|  | 当該業務経験年数              | _____ 年 _____ 月                                    |  |
|  | ふりがな                  |  |  |
| 5  |                       | 種別   | <input type="checkbox"/> ニューマチックケーソン工事<br><input type="checkbox"/> 圧気トンネル <input type="checkbox"/> その他 |
|  | 当該業務経験年数              | _____ 年 _____ 月                                    |  |

振込先：みずほ銀行 神田駅前支店  
 名称：日本圧気技術協会 (ニホンアッキギジツキョウカイ)  
 口座番号：普通 1639475

日本圧気技術協会