受 講 申 込 書

会員: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

領収証（要・不要）
（　　月　　日　済・予定）

受講料　@22,000×　　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	□ ニューマチックケーソン工事　□ 圧気トンネル　□ その他
	当該業務経験年数	年　月	
	ふりがな		
	2	種別	□ ニューマチックケーソン工事　□ 圧気トンネル　□ その他
	当該業務経験年数	年　月	
	ふりがな		
	3	種別	□ ニューマチックケーソン工事　□ 圧気トンネル　□ その他
	当該業務経験年数	年　月	
	ふりがな		
	4	種別	□ ニューマチックケーソン工事　□ 圧気トンネル　□ その他
	当該業務経験年数	年　月	
	ふりがな		
	5	種別	□ ニューマチックケーソン工事　□ 圧気トンネル　□ 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（ﾆﾎﾝｱｯｷｷﾞｼﾞｭﾂｷｮｳｶｲ）
口座番号：普通　１６３９４７５

日本圧気技術協会