

学生講習用

第 回 ボイラー取扱技能講習受講申込書 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

※受講番号

(第 回の欄はご自身が受講される日程の回数を記入し、講習名の□にチェックをして下さい)

フリガナ			注、学生の方で学校印のない場合は非会員料金となります。	
氏名	氏	名	印	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
生年月日	昭和・平成	年	月	日生
現住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	都道府県		
	連絡担当者 (所属・氏名)			
所属学校		学 校 名	印	
電話番号		-	-	
学生区分		<input type="checkbox"/> 高校生 (※) <input type="checkbox"/> その他学生		
受講料納入方法 <small>(受講料の入金方法に☑をし、入金予定日を記入してください)</small>		<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 現金書留 入金予定日 ____月 ____日 (講習初日の7日前までをお願いします。)		
電話番号	-	-		

一般社団法人 日本ボイラー協会愛知支部長 殿

<記入の際の注意事項>

1. ※欄は記入をしないで下さい。
2. 申込書用の紙サイズはA4です。
3. FAXでのお申込みはできません。
4. 学生の方でも学校印のない申込書は、**非会員扱い**となります。
5. 申込手続の締め切りは、**講習初日の7日前**です。
6. **講習開始6日前以降**は、変更・取消・払い戻しはできません。

※なお、ご記入いただきました個人情報につきましては、当支部が責任を持って管理し、本講習の的確な実施のみに使用いたします

※受付日	※受付場所	※受付者

※備考