

第 回 ボイラー実技講習受講申込書

※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てください)

フリガナ			注) 学生の方で学校印の押印か、学生証のコピー添付で学生料金となります。	
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	
			所属学校	
			学校名	
			電話番号	
		連絡担当者 (所属・氏名)		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
				<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 現金書留 <input type="checkbox"/> 窓口持参 入金予定日 ____月 ____日 (講習初日の7日前までをお願いします。)

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>

※受付日	※受付場所	※受付者

- ※欄は記入をしないで下さい。
- 申込書の用紙サイズはA4です。
- FAXでのお申込みはできません。
- 学校印の押印か、学生証のコピー添付にて**学生料金**で受講できます。
- 申込手続の締め切りは**講習日の7日前**です。
- 講習開始6日前以降**は、変更・取消・払い戻しはできません。

※備考

※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。