第　　回　ボイラー実技講習受講申込書（一般用）

（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）

※受講番号

フリガナ			注）会員事業所の方で事業所印のない場合は非会員料金となります。
氏名	氏	名　　印	勤務先　〒□□□－□□□□
生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日生		事業所名　　印
現住所	〒□□□－□□□□　　都道府県		電話番号　　－　　－
			連絡担当者（所属・氏名）
		会員・非会員（勤務先が当協会の会員か非会員に☑をしてください）	□会員（※　　）　□非会員
	電話番号　　―　　―	受講料納入方法（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）	□銀行振込　□現金書留　入金予定日＿＿月＿＿日（講習初日の7日前までにお願いします。）

一般社団法人 日本ボイラ協会愛知支部長 殿

試験制度が変わりましたのでご協力下さい。（いずれかを〇印）

申込者は、2級ボイラー技士免許試験に合格していますか。

イ 合格している。　ロ これから受験します。

※受付日	※受付場所	※受付者	

〈記入の際の注意事項〉

1. **※欄**は記入をしないで下さい。
2. 申込書の用紙サイズはA4です。
3. **FAX**でのお申込みはできません。
4. 会員事業所の方でも事業所印のない申込書は、**非会員扱い**となります。
5. 申込手続の締切は、**講習初日の7日前**です。
6. **講習開始初日6日前以後**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は、当支部が責任を持って管理し、本講習の的確な実施にのみ使用いたします。