

ボイラー取扱業務従事者安全衛生教育 受講申込書
 ()級ボイラー技士免許試験準備勉強会受講申込書

※受講番号

(受講される講習名の□にチェックをし、受験準備勉強会を受講される方は講習の等級を記入して下さい。)

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	〒 □□□□-□□□□
生年月日	昭和・平成	年	月	日生
現住所	〒 □□□□-□□□□		都道府県	
			勤務先	
			事業所名 印	
				電話番号 - -
				連絡担当者 (所属・氏名)
		<input type="checkbox"/> 会員・非会員 <small>(勤務先が当協会の会員か非会員に☑をしてください)</small>		<input type="checkbox"/> 会員 (※) <input type="checkbox"/> 非会員
電話番号 - -		<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 現金書留 入金予定日 ___月___日 <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 <small>(講習初日の7日前までにお願ひします。)</small>

一般社団法人 日本ボイラ協会愛知支部長 殿

<記入の際の注意事項>

- ※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。
- 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。
- 申込手続の締め切りは講習日の7日前です。
- 講習開始6日前以後は、変更・取消・払い戻しできません。

※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		