

第 回 小型ボイラー特別教育講習受講申込書

※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、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	勤務先	〒 □□□□ - □□□□ □□□□
現住所	〒 □□□□ - □□□□ □□□□	事業所名	都道府県 印
		電話番号	— —
		連絡担当者 (所属・氏名)	
		<input type="checkbox"/> 会員 (※) <input type="checkbox"/> 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>	
	電話番号 — —	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。)

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。
- 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、取消・変更・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。