

## 第 回 ボイラー取扱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 style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
生年月日	昭和・平成 年 月 日生	所属学校 学 校 名 印
現住所	〒 <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> 都道府県	電話番号 - -
電話番号	- -	連絡担当者 (所属・氏名)
		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。)

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>

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. 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。
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		