

B-3 (学生講習用)

第 回 普通第一種圧力容器取扱作業主任者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	氏名		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	〒 □□□□ - □□□□
生年月日	昭和・平成	年	月	日生
現住所	〒 □□□□ - □□□□	都道府県		
	所属学校			
	学校名			印
電話番号		電話番号		
連絡担当者(所属・氏名)		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>

※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、**講習初日の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