

※受講番号

ボイラー取扱業務従事者安全衛生教育受講申込書

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	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
生年月日	昭和・平成	年	月	日生
現住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	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)		
		会員・非会員 <small>(勤務先が当協会の会員が非会員に☑をしてください)</small>	<input type="checkbox"/> 会員 (※) <input type="checkbox"/> 非会員	
電話番号 - -		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 <input type="checkbox"/> 窓口持参 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

〈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