

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 | 事業所名 印 |
| 現住所 | 〒 □□□□ - □□□□ | 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 | — — | 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日前までにお願ひします。) |

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。