

R 年 月 日 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

*ご自身が受講される日程の初日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		住所	〒 □□□□-□□□□		
					事業所名	◎	
生年月日	昭和 平成 年 月 日 令和			勤務先		TEL	-
					FAX	-	
現住所	〒 □□□□-□□□□		都道府県	*下記く注意事項>の3及び4もご確認ください	連絡担当者	所属	
						氏名	
						メールアドレス	@
自宅・携帯 TEL		-		会員区分	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員	会員番号	*お分かりになる場合のみ記入ください
請求書 <small>*いずれかに○をして下さい</small>	不要 ・ 必要			受講料納入方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 現金書留 <input type="checkbox"/> 窓口持参 *いずれかに☑を入れ、支払予定日を記入ください		
	1、メールで送る 2、原本を受講票と一緒に送る 3、原本を入金前に送る				支払予定日 ____月 ____日 *申込締切日までにお支払ください		
(請求書専用の返信用封筒【84円切手貼付】宛名を明記したものを申込用紙と一緒に送り下さい。)							
主催 日本ボイラ協会愛知支部				<注意事項>			
※受付日	※受付者	※備考		1. ※欄は記入しないで下さい。 2. 申込書の用紙サイズはA4です。 3. 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。 4. 非会員の方で、事業所でのお申込みの場合は、勤務先欄の記入は必要となりますが、事業所印の押印は不要です。 ※個人情報につきましては、責任を持って管理し、本講習の実施にのみ使用いたします。			
/							