

B-1(一般用)

令和 年 月 日 ボイラー実技講習受講申込書										※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 〒 <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 令和 年 月 日			勤務先		事業所名 (印)		TEL - -			
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			*個人でのお申込みの方は記入不要です *下記<注意事項>の3及び4もご確認ください		FAX - -		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		□会員 □非会員		会員番号			
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		□銀行振込 □現金書留 □窓口持参		支払予定日 ____月 ____日 *申込締切日までにお支払ください			
		*いずれかに○をして下さい		*勤務先が当支部の会員か非会員に☑をしてください		*いずれかに☑を入れ、支払予定日を記入ください		*お分かりになる場合のみ記入ください				
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 (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。)												
試験制度が変わりましたのでご協力下さい。 申込者は、2級ボイラー技士免許試験に合格していますか。(どちらかに☑をしてください) <input type="checkbox"/> 合格しています。 <input type="checkbox"/> これから受験します。					<注意事項>							
※受付日		※受付者		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。 ※なお、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。								
※備考		主催 日本ボイラ協会愛知支部										