

# B-1 (学生用)

## 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) 学校印の押印か、学生証のコピーが添付されていない場合は非会員料金となります。			
氏名	氏	名	住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
				所属学校	学校名	⑩
生年月日	昭和	年	月	日	TEL	-
	平成				FAX	-
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		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	会員番号	* お分かりになる場合のみ記入してください
			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 <input checked="" type="checkbox"/> を入れ、支払予定日を記入ください			
自宅TEL			-		-	
携帯TEL			-		-	
一般社団法人 日本ボイラー協会愛知支部長 殿			<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. FAXでのお申込みはできません。			
			4. 学校印の押印か、学生証のコピーにて学生料金で受講できます。			
			5. 学生の方でも学校印の押印か学生証のコピーが添付されていない場合は、非会員扱いとなります。			
※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にのみ使用いたします。			