

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		〒	□□□□-□□□□
フリガナ			住所		
旧姓(希望者のみ)					
生年月日(和歴)	昭和	年	月	日	勤務先
	平成				事業所名
	令和				TEL
					FAX
現住所	〒	□□□□-□□□□	都道府県		所属
					氏名
					メールアドレス
	自宅・携帯 TEL	-	-	会員区分	会員番号
				* 勤務先が当支部の会員が非会員に☑をしてください	* お分かりになる場合のみ記入ください
請求書	不要	必要		受講料納入方法	支払予定日
*いずれかに☑をして下さい				* いずれかに☑を入れ、支払予定日を記入ください	□銀行振込 □現金書留 □窓口持参
1、メールで送る 2、振込後、原本を受講票と一緒に送る 3、原本を振込前に送る (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ってください。)					
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)			＜注意事項＞		
□合格しています。 □これから受験します。			1. ※欄は記入しないで下さい。		
※受付日	※受付者	※備考	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。		
主催 日本ボイラ協会愛知支部			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。		