

R 年 月 日		ボイラー取扱業務従事者安全衛生教育 受講申込書				※受講番号	
		* ご自身が受講される日程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 type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
生年月日	昭和 平成 年 月 日 令和			勤務先	事業所名	印	
					TEL	- -	
					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	
						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	□ 銀行振込 □ 現金書留 □ 窓口持参	
					* いずれかに○を入れ、支払予定日を記入ください	支払予定日 ____ 月 ____ 日 * 申込締切日までにお支払ください	
メールで送る OR 原本を支払前に送る (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受講票用とは別でもう一通、申込用紙と一緒に送り下さい。)							
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. 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。			
				5. 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。			
※備考				※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。			