

# R 年 月 日 小型ボイラー特別教育講習受講申込書

※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) 会員の方で勤務先欄に記載がない場合は非会員料金となります。			
氏名	氏	名	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
フリガナ			住所			
旧姓(希望者のみ)						
生年月日	昭和	平成	年	月	日	令和
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	勤務先	事業所名	
					TEL	-
				FAX	-	-
				連絡担当者	所属	
					氏名	
				会員区分	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員	会員番号
				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	
				※ 勤務先が当支部の会員か非会員に☑をしてください	支払予定日 _____ 月 _____ 日 * 申込締切日までにお支払ください	
				<p align="center">&lt;注意事項&gt;</p> <p>1. ※欄は記入しないで下さい。</p> <p>2. 申込書の用紙サイズはA4です。</p> <p>3. メール・FAXでのお申込みはできません。</p> <p>4. 会員の方で勤務先欄に記載がない申込書は、非会員扱いとなります。</p> <p>5. 非会員の方で、事業所でのお申込みの場合は、勤務先欄の記入をお願いします。</p>		
※受付日	※受付者					
/						
※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。				