

# 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	〒 <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			所属学校	住所			
昭和 平成 年 月 日 令和			学校名					
			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		
					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
	自宅TEL		-	-		受講料納入方法 * いずれかに☑を入れ、支払予定日を記入ください		
携帯TEL		-	-		<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 現金書留 <input type="checkbox"/> 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			
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. 学生証のコピーにて学生料金で受講できます。						
/								
※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。				