

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)会員の方は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	〒 □□□□ - □□□□□□					
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	事業所名		
	平成					TEL	-	-
現住所	令和				*個人でのお申込みの方は記入不要です	FAX	-	-
	〒 □□□□ - □□□□□□	都道府県				*下記<注意事項>の3及び4もご確認ください	連絡担当者	所属
								氏名
					会員区分	□会員 □非会員		会員番号
					*勤務先が当支部の会員か非会員に☑をしてください			
	自宅TEL	-	-		受講料納入方法	□銀行振込 □現金書留 □窓口持参		
	携帯TEL	-	-			*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	
試験制度が変わりましたのでご協力下さい。					<p align="center">&lt;注意事項&gt;</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>※欄は記入しないで下さい。</li> <li>申込書の用紙サイズはA4です。</li> <li>会員の方は勤務先欄に記載がない申込書は、非会員扱いとなります。</li> <li>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。</li> <li>メール・FAXでのお申し込みはできません。</li> </ol> <p>※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。</p>			
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)								
<input type="checkbox"/> 合格しています。 <input type="checkbox"/> これから受験します。								
※受付日	※受付者	※備考						
/					主催 日本ボイラ協会愛知支部			