

※受講番号

# 令和 年 月 日 ボイラー取扱技能講習受講申込書

\* 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   |  | 氏名                   |  | 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                   |  | 〒 <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   |  | フリガナ                 |  | 住所   |  |                     |  |
| 旧姓(希望者のみ)  |  | 旧姓(希望者のみ)            |  | 事業所名   |  |                     |  |
| 生年月日   |  | 昭和<br>平成 年 月 日<br>令和 |  | 勤務先  |  |                     |  |
|  |  |                      |  | TEL - -  |  |                     |  |
|  |  |                      |  | FAX - -  |  |                     |  |
| 〒 <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                 |  | * 個人でのお申込みの方は記入不要です  |  |                     |  |
| 現住所  |  |                      |  | * 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   |  | 会員番号                |  |
|  |  |                      |  | * 勤務先が当支部の会員か非会員に☑をしてください  |  | * お分かりになる場合のみ記入ください |  |
|  |  |                      |  | □会員 □非会員   |  |                     |  |
| 自宅・携帯 TEL  |  | -                    |  | 受講料納入方法  |  |                     |  |
| 自宅・携帯 TEL  |  | -                    |  | □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  |  |                     |  |
| 主催 日本ボイラー協会愛知支部  |  |                      |  | <注意事項>   |  |                     |  |
| ※受付日   |  |                      |  | 1. ※欄は記入しないで下さい。   |  |                     |  |
| ※受付者   |  |                      |  | 2. 申込書の用紙サイズはA4です。   |  |                     |  |
| ※備考  |  |                      |  | 3. 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。   |  |                     |  |
| /  |  |                      |  | 4. 非会員の方で、事業所でのお申込みの場合は、勤務先欄の記入をお願いします。  |  |                     |  |
|  |  |                      |  | 5. メール・FAXでのお申し込みはできません。   |  |                     |  |
|  |  |                      |  | ※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。   |  |                     |  |