

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

* 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		住所	〒 <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			事業所名				
旧姓(希望者のみ)			TEL		- -		
生年月日	昭和	平成	年	月	日	令和	勤務先
							* 個人でのお申込みの方は記入不要です
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	
	自宅TEL		-		-		会員区分
携帯TEL		-		-		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
						* 会員様でお分かりになる場合のみ記入ください	
						支払予定日 ____月 ____日 * 申込締切日までにお支払ください	
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	※備考		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. メール・FAXでのお申込みはできません。			
				4. 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。			
				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。			
				※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。			