

ボイラー取扱業務従事者安全衛生教育受講申込書

※氏名は住民票のとおり楷書で正確にご記入ください。申込書の氏名で修了証を作成します。		※受講番号 (記入しないで ください。)	
受講希望日	年 月 日		
フリガナ		生 年 月 日	
氏 名		昭和 平成	年 月 日
住 所	〒 -		
勤務先	名 称		
	所在地	〒 - (部署名・担当者氏名)	
電話番号 (日中連絡可能な番号をご記入ください。)	(自宅・携帯)	(勤務先)	
免許の種類	特級 1級 2級 取扱 (いずれかに○をつけてください。)	お支払方法(いずれかに○をつけてください。)	
	取得年月日 年 月 日	1. 熊本支部窓口持参 2. 現金書留(申込書同封) 3. 銀行振込(申込書を郵送またはFAX送信) お振込予定日 月 日 ※お申し込み受付はご入金確認後となります。	
受講料(税込) 【テキスト代含む】	10,000円		

◎この申込書は本講習実施の目的以外に使用することはありません。

一般社団法人 日本ボイラ協会熊本支部長 殿
(FAX 096-223-5252)