

化学設備関係第一種圧力容器取扱作業主任者能力向上教育申込書

※受講番号
(記入しないで
ください。)

※氏名は住民票のとおり楷書で正確にご記入ください。

受講希望日	年 月 日	
ふりがな	生 年 月 日	
氏 名	昭和 年 月 日 平成	
住 所	〒 ー	
	電話番号(日中連絡可能な電話番号) ()	
化学設備関係第一種圧力容器取扱作業主任者技能講習修了証	修了証番号	交付年月日
	第 号	年 月 日
勤 務 先 名		○で囲んでください。 会員 一般
勤務先連絡窓口	〒 ー	
	担当者部署名・氏名 電話番号 ()	
受 講 料	会 員	8,000 円(本体 7,273 円+税)
	一 般	9,000 円(本体 8,182 円+税)
使用テキスト代	最近の圧力容器とその取扱い (化学設備関係第一種圧力容器)	1,783 円(本体 1,621 円+税)
お支払合計金額 (受講料・テキスト代)	円	
お支払方法 (いずれかを○で囲んでください。)	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。	
受講票送付先 (いずれかを○で囲んでください。)	1. 自宅 2. 勤務先	

◎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)