

## ボイラー取扱業務従事者安全衛生教育申込書

受講希望日	令和 年 月 日	受講番号	
ふりがな  氏 名	旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無(いずれかを○で囲んでください。)		有/無
	併記を希望する氏名又は通称		
生年月日	昭和・平成 年 月 日		
住 所	〒 -		
	電話番号(日中連絡可能な番号)		
免 許 証 等	ボイラー技士免許		ボイラー取扱技能講習修了証
	級 別	級	修了証番号 第 号
	交付年月日	年 月 日	交付年月日 年 月 日
勤 務 先	勤務先名	会員 一般 ○で囲んでください。	
	所在地	〒 -	
	連絡窓口	担当者部署名	
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	最近のボイラーとその取扱い	1,884 円(本体 1,713 円+税)	
お支払合計金額 (受講料・テキスト代)	円		
お支払方法 (いずれかの番号を○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	1. 自宅    2. 勤務先    3. 勤務先担当者宛 (いずれかを○で囲んでください。)		

※氏名は住民票のとおり楷書で正確にご記入ください。

※修了証の氏名欄に、旧姓を使用した氏名又は通称(以下「旧姓等」という)の併記を希望される場合は、「併記希望」欄の有を○で囲み、旧姓等をご記入ください。また、旧姓等が記載されている戸籍抄本等の写しを添付してください。

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