

建築物石綿含有建材調査者講習(一般)修了考査再受験申込書

再受験実施日	令和 年 月 日	受付番号	
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)		
勤 務 先	勤 務 先 名		
	所 在 地	〒 -	
	連 絡 窓 口	担当者部署名	担当者氏名
		電話番号	
受験票修了証 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。)		
受講証明書番	H - 号		
備考 請求書発行を希望される場合は、「 <input type="checkbox"/> 請求書発行希望」にチェックを入れてください。また、請求書の宛名をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 請求書発行希望			

1. 修了考査の再試験は、一般社団法人日本ボイラ協会熊本支部にて講義を修了し、修了考査が不合格な状態であり、再受験実施日が修了考査再受験有効期限内である方が再試験を受けることができます。
2. 申込書に次の①と②を添付して郵送してください。
 - ①受講証明書(未修了者用)の写し
 - ②修了証用写真(縦3.0cm×横2.4cm、正面、脱帽、裏面に氏名記入)
3. 受験料5,500円(税込)は受付期間内に下記口座にお振込みください。振込手数料はご負担願います。

お振込先 肥後銀行:本店営業部(普)536429 一般社団法人日本ボイラ協会熊本支部
4. 必要書類及び受験料納入の確認後、受験票をお送りいたします。

※修了証の氏名欄に旧姓を使用した氏名又は、通称の併記を希望される場合は、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。

〒862-0971 熊本市中央区大江6丁目24-13 天神コーポラス 2F
 一般社団法人日本ボイラ協会熊本支部 TEL 096-362-7775 FAX 096-223-5252

一般社団法人 日本ボイラ協会熊本支部長 殿