

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	受付番号		
ふりがな			旧姓等併記希望の有無 有 無	
氏名	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	担当者氏名	
		電話番号		
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。)			
受講料	会 員	10,450 円(本体 9,500 円+税 10%)		
	一 般	11,770 円(本体 10,700 円+税 10%)		
使用テキスト代	最近のボイラーとその取扱い	1,980 円(本体 1,800 円+税 10%)		
お支払合計金額(受講料・テキスト代)		円		
お振込み予定日		月 日		
備考 請求書または、領収証発行ご希望の場合は、□にチェックを入れて、宛名をご記入ください。 □ 請求書 □ 領収証 発行希望				

※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