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  〇で囲んでください。 | |
| 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　（いずれかを〇で囲んでください。） | | | | | | | | |
| 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」欄の有を〇で囲み、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