

技能講習 申込書

(一社)日本ボイラ協会群馬支部 御中

FAX 027-243-3179

本人確認のできる書類の写しを添付してください。
 【例】 自動車運転免許証、健康保険証

※事務局記入欄

講習の種類(希望する講習に○印を付けて下さい)				講習会場		
1	ボイラー取扱	午前8時30分 開講		勢多会館 前橋市南町4-30-3		
2	普通一圧取扱作業主任者	午前8時30分 開講				
				※受付日		
				※納入日	振・現	
講習日	令和	年	月	日()~	※確認者	
受講者	フリガナ				生 年 月 日	
	氏 名				昭和 平成	年 月 日
	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○で囲む)	有 / 無	併記を希望する氏名又は通称			
	現住所	〒				
	TEL(携帯)	- -				
勤務先	事業場名					
	所在地	〒				
		TEL	-	-	FAX	- -
	担当者名	(部課名)				
お支払方法	月	日	振込・現金	円×	名分= 円	
連絡事項						

- 【注】・太枠内を楷書で正確に記入して下さい。
 ・請求書を希望される場合は、返信用封筒をお送りください。
 ・受講料等の納入は、講習日の平日7日前までをお願いします。
 ・振込手数料はお客様のご負担でお願いします。

(申込先)
 (一社)日本ボイラ協会群馬支部
 前橋市南町4-30-3 ☎ 027-243-3178

※受講受付	実施管理者	(振込先) 群馬銀行 前橋支店 普通預金 No.0139085 一般社団法人日本ボイラ協会群馬支部
-------	-------	--

記載された個人情報につきましては、個人情報の保護に関する法律に従い、修了証発行等労働安全衛生法に基づく事務処理に限定して使用し、他の用途に使用することはありません。