

ボイラー実技講習 申込書

(一社)日本ボイラー協会群馬支部長 殿

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、健康保険証等

※事務局記入欄

講習会場及び講習開始時間			
1日目、2日目 勢多会館 前橋市南町4-30-3 午前8時30分開講	3日目 群栄化学工業(株)群馬工場 高崎市宿大類町700 午前8時50分開講	※受付日	
		※納入日	振・現
講習日	令和6年12月5日(木)~7(土)	※確認者	
受講者	フリガナ	生 年 月 日	
	氏 名	昭和 年 月 日 平成	
	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) — — <input type="checkbox"/> 学科試験合格済	
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。
 ・学科試験を合格されている場合は、「学科試験合格済」にチェックをしてください。

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

実施管理者	(振込先) 群馬銀行 前橋支店 普通預金 0139085 口座名義 一般社団法人 日本ボイラー協会群馬支部
-------	--

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。