

# ボイラー実技講習 申込書

(一社) 日本ボイラ協会群馬支部長 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】 自動車運転免許証等の写し

※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7年3月6日(木)～8(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	□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。  
 ・事前に請求書を希望される場合は、その旨連絡事項欄に記載し返信用封筒をお送りください。  
 ・学科試験に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 日本ボイラ協会群馬支部
-------	--	---