

ボイラー実技講習 受講申込書

(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6月5日(木)～7(土)		※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	〒			□学科試験合格済
	TEL(携帯) - -				
勤務先	事業場名				
	所在地	〒			
	担当者名	TEL - - FAX - - (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下さい。
 - ・学科試験に合格されている場合は、「学科試験合格済」にチェックを入れてください。

〔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

※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。