

ボイラー取扱業務従事者安全衛生教育 申込書

令和3年6月

☆ご記入いただきました個人情報につきましては、当支部が責任を持って管理し、本講習の的確な実施のためのみに利用させていただきます。

【注】受講者本人の自筆で記入し、氏名は戸籍届どおりに楷書で書いて下さい。

NO. _____

ふりがな		会員・会員外 (該当に○印)
氏名		
生年月日	昭和・平成 年 月 日生	TEL
現住所	〒	
ボイラー資格	ボイラー技士免許(または修了証番号) 級 第 号	
	年 月 日 ()労働局または()支部長交付	
勤務先事業場名		TEL
所在地	〒	
受講票の送り先	会社・自宅 (○で囲む) ※記入なき場合は、ご自宅へ送付します。	
申込担当者	所属部署名: 氏名:	

振替払込請求書
兼受領証(写し)

[ATMでの振込は
ご利用明細票の写]

貼付欄