

ボイラー取扱業務従事者安全衛生教育 申込書

令和4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