

ボイラー取扱作業主任者能力向上教育 申込書

☆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だけに利用させていただきます。

令和7年10月

【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	〒		
ボイラー技士免許 または ボイラー取扱技能講習 修了証	ボイラー技士免許資格 級	ボイラー取扱技能講習 修了証番号 第 号	
	年 月 日 () 労働局長または() 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
---------------------	----------------------	-----

一般社団法人 日本ボイラー協会千葉支部 御中