

「ボイラー定期自主検査指針研修会」 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
的確な実施のみに利用させていただきます。

事業場名			・会 員 ・会員外 (該当に○印)
所在地	〒		
フリガナ			*受講番号
受講者氏名			
生 年 月 日			
昭和・平成 年 月 日			
昭和・平成 年 月 日			
昭和・平成 年 月 日			
昭和・平成 年 月 日			
昭和・平成 年 月 日			
昭和・平成 年 月 日			
昭和・平成 年 月 日			
昭和・平成 年 月 日			
昭和・平成 年 月 日			
昭和・平成 年 月 日			
昭和・平成 年 月 日			
昭和・平成 年 月 日			

振替払込請求書兼
受領証の写し

ATMでの振込は
ご利用明細票の写し

貼付欄

令和7年 月 日

*受講番号は事務局記入

申 込 担 当 者

連絡先電話

一般社団法人 日本ボイラ協会千葉支部 御 中